

טופס בקשת העברה לקופת גמל מחוג

(להלן: "הקופה המעבירה")

מס' אישור מ"ה של הקופה המעבירה

שם הקופה המעבירה

שם הגוף המנהלת של קופת הגמל המעבירה

מצ"ב בקשתו של העמית, שפרטיו מצוינים להלן, להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם נקבע במפורש אחרת.

פרטי העמית (חובה למלא את כל הפרטים) – חובה לצרף תעודת זהות (או דרכון במקרה של תושב זר) ותדפיס חשבון של הקופה המעבירה									
שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות מלא			עמית פעיל / לא פעיל בקופת הגמל המעבירה		מעמד בקופת הגמל המעבירה
							☐ עמית פעיל ☐ עמית לא פעיל		☐ שכיך ☐ עצמאי
מספר חשבון בקופה המעבירה				כתובות מלאה					
				רחוב _____ בית _____ עיר _____ מיקוד _____					

בקשת העברה

(1) אני מבקש להעביר מחשבוני הנ"ל את: (יש לבחור אפשרות אחת)

☐ מלוא הכספים ☐ סך של _____ ש"ח ☐ שיעור של _____% ☐ את מלוא הסכום לו אני זכאי כמוטב בחשבון העמית שנפטר. ידוע לי שלא ייתן לבצע הפקדות נוספות לחשבון.

סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום _____ / החל מיום _____

שנצברו לזכותי: ☐ בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) ☐ במרכיב התגמולים ☐ במרכיב הפיצויים

במסלול השקעה: ☐ בכל מסלולי ההשקעה ☐ מסלול השקעה ספציפי _____ (שם המסלול)

לקופת הגמל "מחוג" שהיא קופת גמל לא משלמת לקצבה שאינה קופת ביטוח, שבניהול מחוג – מנהל גמל לעובדי חברת החשמל לישראל בע"מ (להלן "הקופה המקבלת") למסלולי/ים המסומן/ים להלן:

מסלולים	חשבון להעברה	מס' חשבון העמית בקופה המקבלת
☐ מחוג מסלול לבני 50 ומטה (מס' אישור מ"ה 7205)	בנק 10, סניף 800, חשבון 296686/32	
☐ מחוג מסלול לבני 50 עד 60 (מס' אישור מ"ה 7206)	בנק 10, סניף 800, חשבון 296688/28	
☐ מחוג מסלול לבני 60 ומעלה (מס' אישור מ"ה 7207)	בנק 10, סניף 800, חשבון 296693/35	
☐ מחוג מסלול מניות (מס' אישור מ"ה 15923)	בנק 10, סניף 800, חשבון 219559/72	

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבוןך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

(2) אני נותן בזה את הסכמתי לך ששמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ודרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה – 2005 למחוג – מנהל גמל לעובדי חברת החשמל לישראל בע"מ.

(3) ידוע לי כי החל במועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופה המקבלת.

(4) אני מצהיר כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשה העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

- לא קיים צו עיקול על חשבונית בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
- לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
- לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
- לא התחלתי לקבל זקנה מהקופה בגין הסכום להעברה;
- לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה, שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצב

- לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שטרם פקעה. ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשה העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים בתבולת בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.

(5) **לגבי עמית שכיר פעיל בלבד** – ידוע לי כי בקשת האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה לקופה המקבלת כספים, אלא אם אודיע למחוז – מנהל גמל לעובדי חברת החשמל לישראל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת, בתוך התקופה האמורה. כמו כן, ידוע לי כי אסאודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

□ אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

חתימת העמית / האפוסטרופוס:

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

(6) חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

ולראיה באתי על החתום: _____ תאריך: _____ חתימת העמית: _____

לגבי עמית הנתון לאפוטרופוסות: שם האפוטרופוס ומס' זהותו: _____ חתימת האפוטרופוס: _____

במקרה של העברת כספים המגיעים למוטב לפי הוראות סעיף 23(א)(ב) לחוק קופות הגמל למען הסר ספק, יובהר כי כל בקשת פיצול או העברה חלקית של כספים מחשבונו של העמית תבוצע ובלבד שתאפשר לפי הוראות הדין. **מצטרפים חדשים יצרפו לטופס זה טופס הצטרפות.**

ניתן להעביר את טופס ההעברה בין קופות גמל בצרף תדפיס חשבון קופה מעבירה וצילום קריא של תעודת הזהות (או צילום דרכון לתושב חוץ) במסירה ידנית, דואר או פקס לפי הפרטים בראש הדף. שעות הפעילות של משרדי החברה המנהלת הינם ימים א' עד ה' בין השעות 8:00 עד 15:00.

לשימוש פנימי:

שם העובד המטפל:

תאריך: / / חתימה: