

העברת כספי נפטר לחשבון חדש בקופת גמל לפי תיקון 190

פרטי הנפטר			
שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	מס' חשבון

פרטי המוטב / יורש (חובה לצרף תעודת זהות)				
שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	מין ז/נ
כתובת	מיקוד	מס' טלפון נייד	מס' טלפון בבית	
אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר, בכתובת: @_____				
מס' חשבון בקופה להעברה				

מודל לפי גיל		אחוז הפקדה	הערות
☐ מודל לפי גיל - ברירת מחדל			■ במודל לפי גיל הכספים יועברו למסלול הרלוונטי לגילך וכן יועברו למסלול אחר בהגיעך לגיל המתאים ■ ניתן לשלב השקעה בין המסלולים ובלבד שסך התמהיל יסתכם ל- 100%.
☐ מחוג מסלול לבני 50 ומטה (7205)			
☐ מחוג מסלול לבני 50 עד 60 (7206)			
☐ מחוג מסלול לבני 60 ומעלה (7207)			
☐ מחוג מסלול מניות (15923)			
שים לב!			
(1) אם לא תבחר באחת מאפשרויות ההשקעה לעיל, יושקעו כספך במודל לפי גיל- ברירת מחדל.			
(2) מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספך המושקעים בקופה.			

הצהרות העמית להצטרפות	
(1) זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל http://i-gemel.co.il (2) הנני מבקש להעביר את הכספים להם אני זכאי מחשבון שפרטיו מפורטים לעיל לחשבון חדש על שמי. במקרה ששכחתי שיועבר לחשבון על שמי כמבוקש בבקשה זו, יעלה על זה הרשום בספרי הקופה, אני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף ששולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי עד ליום ההשבה בפועל לקופה. (3) לידיעתך, החשבון החדש חסום להפקדות נוספות, כמו גן, בהתאם לפקודת מס הכנסה כספי ירושה חייבים במס רווח הון בשיעור של 25% החל מתשעים יום לאחר פטירת העמית. כספי ההעברה הם לפני ניכוי מס וככל שהקופה תידרש לנכות מס במקור לפי כל דין, היא תעשה זאת.	תאריך: _____ חתימת העמית: _____

הצהרה לפי חוק איסור הלבנת הון
אני הח"מ מצהיר בזאת כי אני פועל בעבור עצמי. אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.
תאריך: _____ חתימת העמית: _____

מסמכים מצורפים:

- ☐ תעודת זהות כולל הספח הלבן. בתעודת זהות ביומטרית יש לצרף צילום של שני צידיה.
☐ תעודת פטירה מקור או נאמן למקור.
☐ אם לא נקבעו מוטבים יש לצרף: צוואה + צו קיום צוואה או צו ירושה מבית משפט.
☐ טופס הצטרפות לקופה.

לשימוש פנימי - אישור נציג הקופה:

שם נציג הקופה	חתימת נציג הקופה	שם מאשר הטופס	תאריך הצטרפות	תאריך