

לכבוד: גוף מנהל

שם הקופה המעבירה

שם הקופה המקבלת

מספר אישור מ"ה

מספר אישור מ"ה

בקשת העברה גמל שאינה קופת ביטוח ואינה קופת גמל משלמת לקצבה

א. פרטי העמית וחשבונו בקופת הגמל המעבירה, מומלץ לצרף דו"ח אחרון - (חובה למלא את כל השדות)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר חשבון / עמית בקופה המעבירה
רחוב	מספר	יישוב	מיקוד
פעילות העמית בקופה המעבירה	מעמד העמית בקופה	מיון	פעילות העמית בקופה המקבלת
<input type="checkbox"/> פעיל <input type="checkbox"/> לא פעיל	<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי		<input type="checkbox"/> פעיל <input type="checkbox"/> לא פעיל

ב. בקשת קופת הגמל המקבלת

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

ג. בקשת העמית - (חובה למלא את כל השדות)

1. אני מבקש להעביר מחשבוני בקופת הגמל המעבירה, את מלוא הכספים שנצברו לזכותי מתוך הכספים שנצברו לזכותי סך _____ ש"ח, לזכות חשבוני מספר שלהלן, בקופה המסומנת להלן ("הקופה המקבלת") לפי התקנות.

מספר העמית בקופתינו (ק"ן / קופה מקבלת) _____ במעמד: שכיר עצמאי

לזכות חשבוני בק"ן/קופה בבנק הפועלים (12 סניף 509)						לזכות חשבוני בק"ן/קופה בבנק מרכנתיל (17 סניף 685)														
סמן ב-✓	שם הקופה	מסלול	מ"ה	ח-ן	אחוז	סמן ב-✓	שם הקופה	מסלול	מ"ה	ח-ן	אחוז									
100% =	הדס ארזים לפרישה* (מסלולים)	קופת גמל	2020 - עד 10% (כללי)	1323	404766 %	100% =	הדס ארזים גמל מסלולים*	קופת גמל	כללי	257	19771	100% =								
				1324	404774 %					ק"ן	שקלי		129	20311						
				1325	404782 %								הדס ארזים ק"ן השתלמות מסלולים*	שקלי	725	19933				
				1326	404790 %										ק"ן	שקלי	723	19933		
				1327	404804 %												ק"ן	שקלי	722	19933
				1415	404081 %														ק"ן	שקלי
1435	402631 %	ק"ן	שקלי	132	20303															
1432	402658 %			ק"ן	שקלי	737	20303													
						ק"ן	שקלי	736	20303											
								ק"ן	שקלי	738	20303									
										ק"ן	שקלי									
												ק"ן	שקלי							
		ק"ן	שקלי																	
				ק"ן	שקלי															

לזכות חשבוני בק"ן/קופה בבנק מזרחי (20 סניף 423)

סמן ב-✓	שם הקופה	מסלול	מ"ה	ח-ן	אחוז
<input type="checkbox"/>	הדס ארזים תגמולים בניהול אישי		1488	687258	%
<input type="checkbox"/>	הדס ארזים השתלמות בניהול אישי		1489	687223	%

* נא בחר את המסלולים המעודפים עליך ורשום את האחוזים המבוקשים. חלוקת האחוזים לשימוש פנימי בלבד.

- אני נותן/ת זוה את הסכמתי לכן שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים, והמסמכים שיש לכם לגביי והנדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, להדס מרכנתיל קופות גמל בע"מ.
- ידוע לי שחלל במועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובעת מן הכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיים שעבוד שנעשה כדיון על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.
- ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה, אחד מן התנאים האמורים תבוטל בקשת העברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.

שם מאשר חתימת העמית _____ תאריך _____ חתימת העמית _____

בחשבון קטין יש להחתיים את שני ההורים או את האפוטרופוס: חובה לצרף צילום ת.ז. וספח ת.ז.

שם האב	מס' תעודת זהות	שם האם	מס' תעודת זהות

חתימת האב _____

חתימת האם _____

מ"צ'ב צו מינוי אפוטרופוס או מיופה הכוח המקורי / נאמן למקור.

ד. הצהרת העובד המטפל (לשימוש פנימי בלבד)

בהמשך לבקשתו של העמית הרשום לעיל, להעביר את יתרתו הצבורה בקופת הגמל המעבירה לקופת הגמל המקבלת, אני מצהיר/ת בזה שהמועד הקובע המפורט להלן, בקשר לעמית העובד, כהגדרתו בתקנות, הוא נכון, ולראיה באתי על החתום,

המועד הקובע

הדס ארזים קופ"ג בע"מ
חתימה וחומת הקופה

מס' טלפון ישיר

שם הגורם המטפל ותפקידו

תאריך