



טופס בקשת העברה לקרן פנסיה (עמית-עצמאי או עמית-שכיר)

*חובה לצרף לטופס צילום תעודת זהות. תעודת זהות ביומטרית יש לצלם משני הצדדים.

לכבוד שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה שם קופת הגמל המעבירה מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח

הנדון: בקשה להעברת כספים לקרן הפנסיה איילון מיטב

איילון מיטב פנסיה מקיפה מ"ה 163 איילון מיטב פנסיה כללית מ"ה 660

מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבוננו אצלכם, כמפורט להלן.

בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגבי העמית שפרטיו רשומים מטה בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת החל במועד הקובע, כהגדרתו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח-2008 (להלן- המועד הקובע והתקנות בהתאמה). בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית-הסכום המרבי שניתן להעביר לפי תקנה 2(ד)1 לתקנות (להלן-הסכום המירבי), בעד כל שנת ותק בקופה המעבירה, הוא _____ שקלים חדשים. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית
שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז.: _____
כתובת: _____
<input type="checkbox"/> עמית פעיל בקופת הגמל המעבירה <input type="checkbox"/> עמית לא פעיל בקופת הגמל המעבירה

בקשת העברה
1. לגבי עמית הרוכש כיסויים ביטוחים במסגרת הקופה המקבלת אני מצהיר לגבי עמית הרוכש כיסויים ביטוחים במסגרת הקופה המקבלת כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי באיילון מיטב פנסיה מקיפה וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור.
חתימת העמית: X ולגבי עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס _____ חתימת אפוטרופוס _____
2. אני מבקש להעביר את
<input type="checkbox"/> מלוא הכספים <input type="checkbox"/> סכום של _____ ש"ח <input type="checkbox"/> שיעור של % _____ מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבון לפי העניין <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום / החל מיום _____
שנצברו לזכותי
<input type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון <input type="checkbox"/> במרכיב התגמולים <input type="checkbox"/> במרכיב הפיצויים
במסלול ההשקעה
<input type="checkbox"/> כל מסלולי ההשקעה <input type="checkbox"/> שם מסלול _____
פרטי חשבון קופה מעבירה
שם קופת גמל מעבירה: _____
בחשבון מספר: _____
פרטי חשבון קופה מקבלת
<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה מקיפה שהיא קרן חדשה זכאית
<input type="checkbox"/> איילון מיטב פנסיה כללית שהיא קרן חדשה שאינה זכאית
לחשבון מספר _____

ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת והוסברו לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

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

3. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ובכלל זה פירוט בדבר התנאים או הסייגים שנקבעו לגביי בקופה המעבירה לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות - ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למיטב גמל ופנסיה בע"מ.

4. ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

5. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן בקרן המעבירה לעיל:

(1) לא קיים צו עיקול על חשבוני במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.

(2) לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.

(3) לא קיימת בחשבוני יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.

(4) לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מחשבוני בנין הסכום להעברה.

(5) לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מחשבוני שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מחשבוני שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לאיילון מיטב פנסיה מקיפה/איילון מיטב פנסיה כללית.

6. לגבי עמית פעיל בלבד - ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה באיילון מיטב פנסיה מקיפה/כללית כספים, אלא אם כן אוזייע למיטב גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים באיילון מיטב פנסיה מקיפה/כללית. כמו כן ידוע לי כי אם אוזייע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לאיילון מיטב פנסיה מקיפה / לאיילון מיטב פנסיה כללית.

חתימת העמית X

ולגבי עמית נתון לאפטרופוסות - שם האפטרופוס _____ חתימת האפטרופוס _____

7. לגבי עמית פעיל שעובר לקרן חדשה בלבד

אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה לא קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות;

אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות;

ידוע לי כי ככל שנקבעו לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות אחויב בצבירת תקופת אכשרה מחדש בקרן המקבלת;

בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית במידה שיתרת הכספים המועברים לפי סעיף 2 לעיל עולים על הסכום המירבי, אני נותן בזה את הסכמתי לכך שהפרש שבין היתרה האמורה לבין הסכום המירבי יועבר לאיילון מיטב פנסיה כללית, מ"ה 660.

חתימת העמית X

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

ידיעתך, 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, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, תאריך _____ חתימת העמית X

ולגבי עמית נתון לאפטרופוסות - שם האפטרופוס _____ חתימת אפטרופוס _____