

בקשה להעברת כספים בין מסלולים - קופות מרכזיות לפיצויים

| 1. פרטי המבקש | | | |
|---------------|----------------|------------------|----------------|
| מספר הזהות | שם פרטי ומשפחה | מספר חשבון בקופה | מס' טלפון נייד |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| דואר אלקטרוני | | | |

2. הצהרות העמית

בהמשך למתן הוראותיי המפורטות לעיל ובקשר לביצוען על ידכם ו/או לביצוע כל פעולה שלכם בעניין זה, הריני מצהיר/ה ומתחייב/ת כלפיכם באופן בלתי חוזר כדלקמן:

* ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור מיטב גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה").

* הריני לאשר כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית ואני משחרר בזה את החברה המנהלת ו/או מי מעובדיה מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.

* ידוע לי כי ביצוע ההעברה כפוף לתקנון הקופה ולהסדר התחיקתי.

* ידוע לי כי אם חל מועד ההעברה באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש יתכן וביצועה ידחה ליום העסקים הרביעי באותו חודש.

* ידוע לי, כי במקרה שבחירתי מסלול מקבל יחיד, ולא מילאתי את שדה המילוי בעמודה "אחוז העברה למסלול מקבל" בטבלה מטה, יועברו 100% מהכספים המועברים למסלול המקבל.

* ידוע כי במידה ואשלח את הטופס באמצעות דואר אלקטרוני או דואר יהיה עלי לווודא קבלת הטופס במשרדי החברה.

3. פרטי ההעברה - אבקש להעביר את היתרה בכל המסלולים במסגרת חשבוני המצאין לעיל כמפורט להלן (העברה בין מסלולים באותה קופה):

אני מבקש לבצע חלוקה מחדש של כל המסלולים בחשבון בהתאם לחלק היחסי (%) עבור כל מסלול שנבחר.

| קופה | שם מסלול מקבל בקופה | מס' מ"ה | % העברה למסלול מקבל (שדה חובה למילוי) |
|------------------------|---|---------|---------------------------------------|
| מיטב דש פיצויים | <input type="checkbox"/> מסלול כללי | 886 | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> מסלול אג"ח ללא מניות | 1107 | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> מסלול שוהם כהלכה* | 769 | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> מסלול טווח קצר | 1372 | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> מסלול שקלי | 1528 | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> מסלול סלע | 1276 | _____ % |

סה"כ 100%

* כפוף להיתר עיסקא של ועד ההלכה, הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמוסכם עם מיטב גמל ופנסיה בע"מ, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.

חתימת מורשה החתימה (1)

שם מורשה חתימה (1)

חתימת מורשה החתימה (2)

שם מורשה חתימה (2)

תאריך

חותמת החברה