

**בקשה להעברת כספים**  
**בין מסלולים בקופת גמל / קרן השתלמות**  
**המנוהלת בחברת ילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ**

**א. פרטי העמית**


שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	טלפון
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
כתובת		דמי ניהול	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**ב. בחירת המסלול**

הריני מבקש להעביר את  היתרה הצבורה וההפקדות השוטפות  היתרה הצבורה בלבד  ההפקדות השוטפות בלבד  
 מהמסלול הקיים מחשבון \_\_\_\_\_ מקופת גמל/קרן השתלמות \_\_\_\_\_  
 למסלול כמפורט בטבלה שלהלן:

סמן ✓	בנק	שם הקופה המקבלת	אישור מ"ה	% העברה	% הפקדה
	לאומי	ילין לפידות - קופת גמל מסלול כללי	1035		
	לאומי	ילין לפידות - קופת גמל מסלול מנייתי	1036		
	לאומי	ילין לפידות - קופת גמל מסלול אג"ח	1037		
	לאומי	ילין לפידות - קופת גמל מסלול כללי ב'	1163		
	לאומי	ילין לפידות - קופת גמל מסלול אג"ח מדינה (ללא מניות)	1360		
	לאומי	ילין לפידות - קרן השתלמות מסלול כללי	1038		
	לאומי	ילין לפידות - קרן השתלמות מסלול אג"ח	1319		
	לאומי	ילין לפידות - קרן השתלמות מסלול כללי ב'	1162		
	לאומי	ילין לפידות - קרן השתלמות מסלול אג"ח מדינה (ללא מניות)	1361		

**ג. אישור המעסיק (בהעברת/הפקדת כספי פיצויים) - במידה והמעסיק לא יחתום,**

חתימה וחתימת המעסיק 

**כספי הפיצויים יופרשו למסלול ברירת המחדל בקופה.**

הנני מאשר את העברת/הפקדת כספי הפיצויים למסלולים כמבוקש ע"י העמית בבקשה זו.  
 רשמתי ועדכנתי את מערכת השכר עקב בקשת העובד להפקדות עתידיות.

**ד. הצהרת העמית**

- הריני מצהיר כי בחירת המסלול נעשתה על פי בחירתי הבלעדית.
- ידוע לי כי העברת הכספים המבוקשת, כפופה להגשת בקשה מלאה וחתימה כנדרש ולצירוף המסמכים הנדרשים, להוראות תקנון הקופה והוראות הדין, כפי שתהיינה באותה עת.
- עמית שכיר: ידוע לי כי העברת כספי פיצויים כפופה לאישור המעביד. ידוע לי ומוסכם עליי, כי במידה וברצוני כי ההפקדות החודשיות תועברנה למסלול החדש, יהא עלי ליידע בכך את מעסיקי והחברה המנהלת לא תהא אחראית להודעה כאמור ולביצוע הפקדות המעסיק למסלול הנבחר.
- הריני מצהיר כי תנאי ההשקעה במסלול הנבחר ידועים לי וכן הובהר לי כי תנאי ההשקעה במסלול כפופים בכל מקרה להוראות הדין ותקנון הקופה. בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי והנני פוטר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות לכל נזק ואובדן וא/או הפסד וא/או הוצאה שיוגרמו לי כתוצאה מהמעבר בין המסלולים.

**חתימת העמית**

חתימה  תאריך

**ה. בעמית קטין יש להחתים את שני ההורים או האפוטרופוס:**

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח	מס' זהות	תאריך לידה	מין	כתובת	חתימה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח	מס' זהות	תאריך לידה	מין	כתובת	חתימה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

במקרה של עמית קטין ידוע להורים כי: משיכת כספי הקופה ו/או העברתם מחייבת את הסכמת וחתימת שני ההורים.  
 על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז. ואת המסמכים הבאים בהתאמה: מיופה כוח - ייפוי כוח, אפוטרופוס - העתק נאמן למקור של צו המינוי, הורה - ספח ת.ז.

**לשימוש פנימי**

הצהרת הסניף / הסוכן / נציג הקופה  
 שם נציג הקופה המבצע ותפקידו \_\_\_\_\_  
 שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
 שם הסוכן \_\_\_\_\_ מס' סוכן \_\_\_\_\_ סוכנות \_\_\_\_\_