



טופס בקשה להעברת כספים להפניקס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה") נספח א - חלק 1 קוד מסמך 2308

עמית - פעיל	עמית - לא פעיל
מס' הסוכן	בקופה המקבלת

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

כל התחייבויות החברה, על פי טופס זה, תיכנסנה לתוקף אך ורק לאחר קבלת חתימת המבוטח/העמית על אישור תנאי ביטוח הריגים ככל שנקבעו.

לכבוד

(שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה) _____ (שם קופת הגמל המעבירה ומס' מ"ה)

הנדון: בקשה להעברת כספים ל- _____ הפניקס פנסיה מקיפה מספר אישור מ"ה 209/1 _____ הפניקס פנסיה כללית מספר אישור מ"ה 671/1

מצ"ב בקשתו של _____ (שם העמית) להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. _____ (שם העמית) בכפוף לאמור בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגבי _____ (שם העמית) בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת החל במועד הקובע, כהגדרתו בתקנות פיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל)/העברת כספים בין קופות גמל, התשס"ח-2008 (להלן - המועד הקובע ו- התקנות, בהתאמה).
 ○ בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה זכאית - הסכום המרבי שניתן להעביר לפי תקנה (ד)1 לתקנות, 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.	תאריך לידה
_____	_____	_____	_____
כתובת	עמית פעיל	עמית לא פעיל	תאריך לידה
_____	_____	_____	_____

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

בקשת העברה

1 אני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי ב _____ (שם קופת הגמל המקבלת) _____ חתימת העמית
 וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

לגבי עמית נתון לאפוטרופוס

2) אני מבקש להעביר את (יש לסמן אפשרות אחת בלבד).
 ○ מלוא הכספים (ברירת מחדל)
 ○ סכום להעברה _____ ש"ח
 ○ שיעור מתוך הסכומים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי העניין % _____
 ○ סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום _____
 ○ סכום הכספים שהופקדו בחשבון החל מיום _____

במסלול ההשקעה _____ כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) ○ שם מסלול או מסלולי ההשקעה מהם העמית ירצה להעביר ירצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותו _____
 מספר חשבון בקופת הגמל המעבירה _____ שם קופת הגמל המעבירה
 מספר החשבון בקופת הגמל המקבלת _____ שם קופת הגמל המקבלת
 ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבל והוסברו לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור.
 לדיעתיך 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 לגבי, ובכלל זה פירוט דבר התנאים או הסייגים שנקבעו לגבי בקופה המעבירה לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכונים מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכונים נכות - ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף (ד23) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, להפניקס פנסיה וגמל 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:
 1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 2. לא קיים שעבוד שנושע כדן על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 3. לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
 4. לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מהקופה המעבירה בגין הסכום להעברה;
 5. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שטרם פקעה; ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.

6 לגבי עמית פעיל בלבד
 ידוע לי כי בקשת האמורה מותנת בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה ב _____ (שם קופת הגמל המקבלת) כספים, אלא אם כן אודיע להפניקס פנסיה וגמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים ב _____ (שם קופת הגמל המקבלת).
 כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.
 ○ אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת.

7 לגבי עמית פעיל שעובר לקרן חדשה בלבד -
 אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה לא קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכונים מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכונים נכות;
 אני מצהיר כי למיטב ידיעתי הקופה המעבירה קבעה לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכונים מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכונים נכות;
 ידוע לי כי ככל שנקבעו לגבי תנאים או סייגים לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכונים 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 את הסכמתי לכך שהפרש שבין היתרה האמורה לבין הסכום המירבי יועבר ל- (מספר אישור מס הכנסה של קופת הגמל המקבלת) _____ (מספר אישור מס הכנסה של קופת הגמל המקבלת) _____, מספר החשבון בקופת הגמל המקבלת.
 חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.
 לדיעתיך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול יעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

8 ולראיה באתי על חתום

לגבי עמית נתון לאפוטרופוס

שם העמית	חתימת העמית	נתון לאפוטרופוס	לגבי עמית
_____	_____	_____	_____
שם האפוטרופוס	חתימת האפוטרופוס	תאריך	חתימת העמית
_____	_____	_____	_____

אנא העבר את הטופס לכתובל מייל: maavar_amitimp@fnx.co.il

סוכן יקר, אם המסמכים לא נמסרו על ידך למשרדי החברה באותו יום בו התקבלו אצלך, הרי שעליך למלא טופס "הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוטח", המצוי בפורטל הסוכנים, ולהעבירו יחד עם בקשת המבוטח לחברתנו. יובהר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמועד בו נתקבלו אצל הסוכן.

