

שם הסוכן	מספר
שם המפקח	



בקשת העברה לקופת גמל משלמת לקצבה או לקופת ביטוח (עמית-עצמאי או עמית-שכיר) - נספח א'

טופס מספר **50**
לכבוד:

הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה	שם קופת הגמל המעבירה	מס' הקופה המעבירה
---------------------------------	----------------------	-------------------

הנדון: בקשה להעברת כספים מחשבון

שם קופת הגמל המקבלת ומס' אישור מס הכנסה של קופת הגמל המקבלת כמצוין בסעיף ב' שלהלן:
מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגבי העמית.
בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת החל במועד הקובע*, כהגדרתו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופת גמל) (העברת כספים בין קופות גמל) התשס"ח 2008 (להלן המועד הקובע ו-התקנות, בהתאמה).
בהעברה מקופת גמל שאינה קרן חדשה זכאית לקרן חדשה לקרן חדשה המרבי שניתן להעביר לפי תקנה 2 (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.

א. פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	כתובת (רחוב)	מס' בית	יישוב	מיקוד
מס' תעודת זהות	סטטוס עמית בקופת הגמל המעבירה**	מעמד בקופת הגמל המעבירה			
	<input type="checkbox"/> עמית לא פעיל	<input type="checkbox"/> עמית פעיל	<input type="checkbox"/> עמית-עצמאי <input type="checkbox"/> עמית-שכיר <input type="checkbox"/> עמית-שיתופי		

ב. בקשת העברה

1. אני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי במגדל חברה לביטוח בע"מ (שם הקופה המקבלת) וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

חתימת העמית	חתימת האפוטרופוס	חתימת האפוטרופוס (עמית נתון)	חתימת האפוטרופוס
-------------	------------------	------------------------------	------------------

2. אני מבקש להעביר ממס' חשבון/פוליסה _____ למס' פוליסה _____ (בקופה המקבלת) (בקופה המעבירה) _____

מלוא הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל לפי התקנות כמפורט, או לחלופין:
 חלק מהכסומים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופה המעבירה לפי התקנות.

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

שם הקופה המעבירה: _____ הסכום להעברה שיעור העברה (%)

להעביר למס' חשבון של הקופה המקבלת 21000/93 סניף מס' 800 בנק 10

מעמד העמית בקופה המקבלת	מס' אישור מ"ה קופה לא משלמת לקצבה	מס' אישור מ"ה קופה משלמת לקצבה	שם הקרן
<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> עמית שכיר	3433	3432	<input type="checkbox"/> מגדלור 2007 מנהלים
	3430	3429	<input type="checkbox"/> מגדלור לחיים 2007 מנהלים
	3542	3541	<input type="checkbox"/> מגדלור 2007 - עצמאיים
	3514	3513	<input type="checkbox"/> מגדלור לחיים 2007 - עצמאיים
	3525	3524	<input type="checkbox"/> מגדל בטוח - מנהלים
	3545	3544	<input type="checkbox"/> מגדל בטוח - עצמאיים

* "המועד הקובע":

1. לגבי עמית פעיל-המועד שבו הופקדו לראשונה בשל העמית כספים בקופה המקבלת אך לא לפני מועד קבלת הבקשה, ולגבי עמית שהודיע לגוף המנהל של הקופה המקבלת כי לא יופקדו בשלו כספים בקופה המקבלת-המועד שבו הודיע כאמור.

2. לגבי עמית לא פעיל-מועד קבלת הבקשה.

** "עמית פעיל": עמית-עצמאי בקופת גמל משלמת לקצבה או בקופת ביטוח אף אם אינה קופת גמל משלמת לקצבה או עמית-שכיר, שמתקיים בו אחד מאלה:

- במועד קבלת הבקשה הוא בגדר "עמית פעיל" לפי תקנות הקופה המעבירה.
- יש לו כיסוי ביטוחי לסיכונים נכות או מוות בקופה המעבירה בחודש קבלת הבקשה; לעניין זה לא יבוא במניין ביטוח חיים קבוצתי שנרכש אגב ההצטרפות לקופה או אגב החברות בה, שדמי הביטוח בשלו מנוכים מהכספים שנצברו לזכות העמית בחשבונו בקופה המעבירה;
- הופקדו בשלו כספים בקופה המעבירה בשל החודש שקדם לחודש קבלת הבקשה, ולגבי עמית-שכיר - לרבות כספים שרואים אותם לעניין זכויותיו לפי הקופה המעבירה כאילו הופקדו במועדם לפי הוראות חוק הגנת השכר, התש"ח-1958.



0108305001020109

עמוד מספר **1** מתוך 2 דפים

קוד מסמך: 83
מק"ט: 421100267 גרסא: 01.2009



ג. הצהרת העמית

1. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי (ובכלל זה פירוט בדבר התנאים או הסייגים נקבעו לגבי בקופה המעבירה לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או כיסוי נכות-ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים קופות גמל, התשס"ה, 2005 למגדל חברה לביטוח בע"מ.
2. ידוע לי כי במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכסים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
3. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מ- (שם קופת הגמל המעבירה) מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 - א. לא קיים צו עיקול על חשבוני במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - ב. לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - ג. לא קיימת בחשבוני יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.
 - ד. לא התחלתי לקבל קצבת זקנה בגין הסכום להעברה.
 - ה. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבל קצבת נכות שטרם פקעה.ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה לא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.

4. לגבי עמית-שכיר בלבד:

ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע, כי לא יופקדו בשלי כספים בתוך התקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

<input type="text"/>	חתימת האפוטרופוס	<input type="text"/>	שם האפוטרופוס	<input type="text"/>	חתימת העמית
----------------------	---------------------	----------------------	------------------	----------------------	----------------

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

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראייה באנו על החתום:

<input type="text"/>	חתימת האפוטרופוס	<input type="text"/>	שם האפוטרופוס	<input type="text"/>	חתימת העמית	
					<input type="text"/>	תאריך





טופס זה מיועד לחתימה רק במקרה שהעמית מבקש לבטל את בקשת ההעברה.
לכן אין לחתום עליו במועד חתימה על נספח א' (טופס מספר 50).

הודעה עמית על ביטול בקשת העברה - נספח ו'

טופס מספר **55**

לכבוד:

שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה	שם הקופה המעבירה

בהמשך לבקשתי למעבר כספים מ:

שם הקופה המעבירה	מספר חשבון/פוליסה בקופה

לקופת גמל:

שם הקופה המקבלת	מס' אישור מס הכנסה של הקופה המקבלת

אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.

ולראייה באנו על החתום:

<input type="text"/>	שם העמית	<input type="text"/>	שם העמית		
<input type="text"/>	חתימת העמית	<input type="text"/>	חתימת העמית		
<input type="text"/>	תאריך	<input type="text"/>	שם האפוטרופוס	<input type="text"/>	חתימת האפוטרופוס

לידיעתך, בקשת ההעברה ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, על-ידי חתימה על טופס זה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים): העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.



0107605501010109

עמוד מספר **1** מתוך 1 דפים

קוד מסמך: 76

מק"ט: 421100265 גרסא: 01.2009