

סופס הודעה על בקשת העברת קופת חיסכון לכל ילד

פרטי העמית

שם משפחה _____ שם פרטי _____

ת.ז. _____ מין ז נ

תאריך לידה _____

יישוב _____ ת.ד. _____ רחוב _____ בית _____ דירה _____ מיקוד _____

טלפון קווי _____ טלפון נייד _____ כתובת דוא"ל _____

פרטי ההורה המורשה (עבור עמית קטין בלבד)

שם משפחה _____ שם פרטי _____

ת.ז. _____ מין ז נ

תאריך לידה _____

יישוב _____ ת.ד. _____ רחוב _____ בית _____ דירה _____ מיקוד _____

טלפון קווי _____ טלפון נייד _____ כתובת דוא"ל _____

בקשת העברה

(1) אני מבקש להעביר את כל הכספים שנצברו לזכות העמית בחשבוננו בקופת גמל לחיסכון לכל ילד וכן את כל ההפקדות השוטפות - מקופת הגמל _____, לקופת הגמל אנליסט חיסכון לילד.

למסלול השקעה	מ"ס אישור מ"ה	סמן <input checked="" type="checkbox"/>
קופת גמל להשקעה לחיסכון ארוך טווח לילד-מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון מועט	11365	<input type="checkbox"/>
קופת גמל להשקעה לחיסכון ארוך טווח לילד-מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון בינוני	11366	<input type="checkbox"/>
קופת גמל להשקעה לחיסכון ארוך טווח לילד-מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון מוגבר	11367	<input type="checkbox"/>

לידיעתך, כל הכספים שנצברו בקופת הגמל לחיסכון לילד וכל ההפקדות השוטפות העתידיות יועברו לחשבון בקופת הגמל לחיסכון לילד - אנליסט חיסכון לילד.

אם לא יבחר מסלול השקעה, הכספים יושקעו במסלול ברירת מחדל - אנליסט חיסכון לילד מסלול לחוסכים המעדיפים סיכון מועט.

(2) אני נותן בזה את הסכמתי לכך שהקופה המעבירה תמסור לכם את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לה לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לאנליסט קופת גמל בע"מ.

(3) ידוע לי כי הקופה המעבירה תהיה פטורה מלשלם לי כל תשלום שהוא, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

(4) ידוע כי לא ניתן לבטל הודעה זו, וכי עם חתימתי על ההודעה יחל תהליך העברת הכספים מבלי שאוכל לבטלו.

(5) חתימתי על הודעה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון, ולאחר ששקלתי את האמור בה.

חתימת העמית / ההורה המורשה