

לכבוד: גל – ניהול קופות גמל לעובדי הוראה בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")

בקשה להעברת כספים בין מסלולים באותה קופה

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

1. פרטי העמית:

שם פרטי:	שם משפחה:	מס' ת"ז (או מס' דרכון לתושב חוץ):	מס' טלפון:	מס' טלפון נייד:
כתובת:	מס' פקס:	כתובת דואר אלקטרוני:		

2. בקשה להעברת כספים בין מסלולים:

ביחס לחשבוני בקופת גמל גל ("הקופה") שמספרו _____, אבקש לבחור באחת משתי האפשרויות הבאות:
א. הנני מבקש להעביר את היתרה הצבורה ואת ההפקדות השוטפות למודל השקעה תלוי גיל בעל מדיניות השקעה וסיכון התואמים את גילי²

סמן ✓	מסלול אוטומטי על פי גיל העמית
	גל גמל לבני 50 ומטה/ גל גמל לבני 50 עד 60/ גל גמל לבני 60 ומעלה

ב. לפצל את היתרה הצבורה ו/או ההפקדות השוטפות העתידיות בין המסלולים הקיימים, כמפורט להלן:³ (שלא במסגרת מודל תלוי גיל)

סמן ✓	המסלולים הנבחרים	מס' אישור מס הכנסה	יתרה צבורה	הפקדות שוטפות
	גל גמל לבני 50 ומטה	7242	%	%
	גל גמל לבני 50 עד 60	7243	%	%
	גל גמל לבני 60 ומעלה	7244	%	%
			סה"כ: 100%	סה"כ: 100%

1 עמיתים בעלי מספר חשבונות, המעוניינים להעביר כספים בין מסלולים ביותר מחשבון אחד ימלאו טופס נפרד עבור כל חשבון.
2 מודל השקעה תלוי גיל – היתרה הצבורה וההפקדות השוטפות מועברים למסלול השקעה המתאים לגיל החוסך, סמוך לאחר הגיע העמית לגיל בו קיים מסלול אחר המתאים לגילו.
3 נא להקפיד למלא את כל השדות - בהיעדר ציון החלק היחסי ב-% בעמודות "יתרה צבורה" / "הפקדות שוטפות", יפוצלו הכספים בחלקים שווים בין המסלולים המסומנים בטבלה.

3. הצהרות והבהרות העמית:

אני מצהיר כי העברת המסלולים, המבוקשת לעיל, נעשית על-פי בחירתי האישית, וכי לא ניתן לי כל ייעוץ על-ידי החברה המנהלת ו/או על-ידי מי מטעמה באשר להעברת הכספים בין המסלולים.

אני משחרר בזאת את החברה המנהלת ו/או מי מטעמה מכל אחריות בגין נזק ו/או הפסד ו/או אובדן רווחים ו/או הוצאה שנגרמו לי ו/או עלולים להיגרם לי כתוצאה מהעברת הכספים בין המסלולים.

ידוע לי כי הפירוט אודות מסלולי ההשקעה, לרבות מגבלות ההשקעה בכל מסלול, מופיע בתקנון הקופה, העומד לעיוני במשרדי החברה ברח' מונטיפיורי 27 תל-אביב, ובאתר האינטרנט של החברה המנהלת שכתובתו: WWW.GALGEMEL.COM.

עמית שכיר – ידוע לי כי העברת כספי הפיצויים למסלול שאינו מסלול אוטומטי על פי גיל העמית, מותנית באישור המעסיק. בהתאם להוראות כל דין, וככל שלא אמציא אישור מעסיק תחול הבקשה רק על כספי התגמולים.

ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור החברה המנהלת וכי העברת הכספים בין המסלולים תבצע בהתאם לנוהלי החברה המנהלת, הוראות תקנון הקופה ובהתאם להסדר התחיקתי, כפי שיהיו מעת לעת.

_____ חתימת העמית _____ תאריך

בחשבון של עמית הנתון לאפטרופוסות יש להחתים את האפטרופוס (ולצרף צו מינוי אפטרופוס מקורי/נאמן למקור):

שם האפטרופוס: _____ מס' ת"ז: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

4. אישור המעסיק בהעברת כספי פיצויים למסלול שאינו מסלול אוטומטי על פי גיל העמית:

הריני מאשר את העברת כספי הפיצויים למסלולים הנבחרים על-ידי העמית, בהתאם לבקשתו שלעיל.

שם המעסיק: _____

_____ חתימה וחותמת המעסיק _____ תאריך

ניתן להעביר את טופס העברה בין מסלולים בצירוף צילום תעודת הזהות (או צילום דרכון לתושב חוץ), בכל אחת מהדרכים הבאות:

- בדואר ישראל: מוקד קופות גמל-רחוב אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922297.
- בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: HAVAROT@MALAM-LTS.COM (בימי עסקים א' עד ה' בין השעות 08:30 – 14:30).
- בפקס למס': 03-5707665 (בימי עסקים א' עד ה' בין השעות 08:30 – 14:30).
- טלפון לבירורים: 003-5651093 (בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00).

- ניתן להעביר את טופס העברה בין מסלולים בצירוף צילום תעודת הזהות (או צילום דרכון לתושב חוץ), בכל אחת מהדרכים הבאות:
- בדואר ישראל: מוקד קופות גמל-רחוב אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922297.
 - בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: HAVAROT@MALAM-LTS.COM (בימי עסקים א' עד ה' בין השעות 08:30 – 14:30).
 - בפקס למס': 03-5707665 (בימי עסקים א' עד ה' בין השעות 08:30 – 14:30).
 - טלפון לבירורים: 003-5651093 (בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00).