

0001
↓
0001

קרן השתלמות למשפטינים בע"מ



בקשת העברת כספים בין קופות גמל - עמית שכיר/עמית עצמאי	סוג טופס 5	מועד קבלת הבקשה ביום
פרטי חשבון העמית בקופת הגמל המעבירה	לכבוד גוף מנהל	
שם משפחה _____ שם פרטי _____	קופת גמל _____	
מס' ת.ז. _____ טלפון _____	מס' אישור מ"ה 292	
כתובת _____	מאת: _____	
<input type="checkbox"/> עמית פעיל <input type="checkbox"/> עמית לא פעיל דוא"ל _____	קרן השתלמות למשפטינים בע"מ	
מס' חשבון _____	(להלן הקופה המקבלת)	
המעמד בקופה המעבירה <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי		

הנדון: בקשה להעברת כספים

מצ"ב בקשתו של העמית הר"מ להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט לעיל בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית, לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כי נקבע בו במפורש אחרת.

(1) **בקשת העברה** אני מבקש להעביר את מלוא הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל המעבירה לקופת הגמל המקבלת מס' חשבון 452-400256, מס' בנק 12, מס' סניף 509. במעמד שכיר / עצמאי (נא להקיף בעיגול)

(2) **לחילופין** אני מבקש להעביר _____ ש"ח או _____ מתוך הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני סכום להעברה _____ שיעור מתוך הסכומים _____ במעמד _____ לפי התקנות. בקופת הגמל המעבירה לקופת הגמל המקבלת מס' חשבון _____

(3) אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את הפרטים הנתונים והמסמכים שיש לגבי, ונדרשים לפי הוראת הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה-2005, לגוף המנהל של הקופה המקבלת

(4) ידוע לי כי החל במועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חברת ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

(5) אני מצהיר כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה:
1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שבקשתי להעביר לאמור לעיל.
2. לא קיים צו שיעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שבקשתי להעביר כאמור לעיל.
3. לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.

לגבי עמית פעיל בלבד

(6) ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה לקופת הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לגוף המנהל של הקופה המקבלת כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת בתוך התקופה האמורה. 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 לקופת הגמל המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

חתימת העמית _____ שם האפוטרופוס וחתימתו _____ (עמית נתון לאפוטרופסות)

(6) חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה זו 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.

ולראיה באתי על החתום היום, _____ תאריך _____

שם האפוטרופוס וחתימתו _____ חתימת העמית _____ שם האפוטרופוס וחתימתו _____ (עמית נתון לאפוטרופסות)

הצהרת עובד מטפל

לכבוד: גוף מנהל _____ קופת גמל המעבירה _____

בהמשך לבקשתו של: _____ שם העמית _____ מס' ת.ז. _____ להעביר את יתרתו הצבורה בקופת הגמל _____ שם הקופה המעבירה _____

לקופת הגמל _____, אני מצהיר בזה כי המועד הקובע לגבי העמית העובר כמפורט להלן, _____ שם הקופה המקבלת _____

כהגדרתו בתקנות, הוא נכון. **המועד הקובע** _____ **ולראיה באתי על החתום היום,** _____ תאריך _____

שם העובד המטפל וחתימתו _____ קרן השתלמות למשפטינים בע"מ _____