

טופס בקשת העברה - הפניקס גמל בע"מ (עמית - מעביד או עמית - שיתופי)

לכבוד

(שם קופת הגמל המעבירה)

(שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה)

הנדון: בקשה להעברת כספים להפניקס מרכזית מספר אישור מ"ה 954

מצ"ב בקשתו של _____ (שם המעסיק) להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח-2008 (להלן - התקנות), אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי המעסיק

שם עסק/חברה קיבוץ/מושב	מס' עוסק מורשה/ח.פ.	כתובת
------------------------	---------------------	-------

בקשת העברה

- אני מבקש להעביר את מלוא הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל _____ (שם קופת הגמל המעבירה) (להלן הקופה המעבירה) מס' החשבון _____ (מס חשבון בקופת הגמל המעבירה) (להלן חשבוני בקופה המעבירה). להפניקס מרכזית (להלן הקופה המקבלת). מס' החשבון*** _____ (מספר חשבון בקופת הגמל המקבלת) (להלן חשבוני בקופה המקבלת) לפי התקנות.
 - אני מבקש להעביר סך _____ ש"ח
 - אני מבקש להעביר % _____
 מתוך הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופה המעבירה לחשבוני בקופה המקבלת לפי התקנות.
- אני נותן בזה את הסכמתי לך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 32(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, להפניקס גמל בע"מ.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל תנאים אלה:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל
 - לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לגבי עמית-שיתופי לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
 ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים יבוטל אישור בקשת העברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.
- 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 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	תאריך	חתימת וחותמת המעסיק
----------------------	-------	---------------------

***ימולא על ידי החברה המקבלת

טופס הצהרת עובד מטפל נספח ד למילוי ע"י החברה המקבלת

לכבוד

(מס' אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה)

(שם קופת הגמל המעבירה)

(שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה)

בהמשך לבקשתו של _____ (שם העמית), ת.ז. _____ (מס. ת.ז. של העמית) להעביר את יתרתו הצבורה בקופת הגמל _____ (שם הקופה המעבירה) לקופת הגמל הפניקס מרכזית. אני מצהיר בזה כי המועד הקובע לגבי העמית העובר כמפורט להלן, כהגדרתו בתקנות, הוא נכון. המועד הקובע _____

ולראיה באתי על החתום	תאריך	שם הגוף המנהל של הקופה המקבלת	הפניקס גמל בע"מ	שם העובד המטפל	חתימה
----------------------	-------	-------------------------------	-----------------	----------------	-------

הודעת עמית על ביטול בקשת העברה נספח ו

לכבוד

(מס' אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה)

(שם קופת הגמל המעבירה)

(שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה)

בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל _____ (שם הקופה המעבירה), חשבון _____ (מס' חשבון בקופה המעבירה) לקופת הגמל הפניקס מרכזית (שם הקופה המקבלת) מספר אישור מ"ה 954.

ולראיה באתי על החתום	תאריך	שם העמית	ת.ז.	חתימה וחותמת
----------------------	-------	----------	------	--------------