

טופס בקשה להעברה בין מסלולים

(* חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית)

פרטי העמית:

מס' חשבון בקרן	שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין
יישוב*	ת.ד.*	רחוב*	בית*	דירה*	מיקוד
כתובת דוא"ל*	טלפון נייד*	טלפון קווי*			

אבקשכם להעביר את הכספים בחשבוני כמפורט להלן (נא לסמן את האחוז הרצוי בכל אחד מהמסלולים) יש לבחור את האפשרות הרצויה:

הפקדות שוטפות בלבד
 היתרה הצבורה בלבד
 היתרה הצבורה וההפקדות השוטפות

שם המסלול	מספר המסלול	אחוז (%) ההעברה*
מסלול כללי	382	
מסלול אג"ח ממשלות	1404	
מסלול מניות	9479	
מסלול מתמחה – משולב אג"ח עד 25% מניות	7635	
מסלול הלכה יהודית	11414	
עוקב מדד S&P 500	15404	
סה"כ:		100%

לתשומת הלב - לצורך שינוי מסלול בהפקדות שוטפות ממשכורתך, הנך נדרש להודיע ליחידת השכר במקום עבודתך, הקרן אינה אחראית להודעה למעסיק ואינה אחראית לאופן ביצוע ההפקדות ע"י המעסיק.

- במקרה של משיכה חלקית מן החשבון הכספים ישולמו באופן יחסי בין היתרות במועד המשיכה.
- עמיתים בעלי מס' חשבונות המעוניינים לבצע העברה בין מסלולים ביותר מחשבון אחד ימלאו טופס נפרד עבור כל חשבון.
- ביצוע ההעברה תוך 3 (שלושה) ימי עסקים – גמל ממועד קבלת הבקשה, מלאה ותקינה, במשרדי החברה.
- לאחר אישור הבקשה ניתן לבטלה עד יום עסקים אחד לפני ביצועה.

הצהרת העמית:

- אני מצהיר בזאת כי העברת הכספים בין המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית, ומשחרר בזאת את החברה לניהול קרן ההשתלמות לעובדי המדינה בע"מ (להלן "החברה המנהלת") ו/או מי מטעמה מכל אחריות להפסד ו/או נזק ו/או אובדן רווחים ו/או הוצאה שנגרמה לי או עלולה להיגרם לי כתוצאה מהעברת הכספים בין מסלולים.
- ידוע לי כי בקשת העברה בין המסלולים מותנית באישור החברה המנהלת את תקינות הבקשה.
- ידוע לי כי ביצוע ההעברה כפוף לתקנון הקרן ולהסדר התחיקתי.
- ידוע לי כי הפירוט אודות מסלולי ההשקעה, לרבות מגבלות ההשקעה בכל מסלול, מופיע בתקנון הקרן, העומד לעיוני באתר האינטרנט של הקרן.
- ידוע לי כי פרטי ההתקשרות עמי המפורטים בטופס זה לרבות כתובת הדוא"ל שלי, יוחזקו במאגרי מידע ממוכנים אצל החברה המנהלת או אצל הגופים הנותנים שירות לחברה המנהלת, ישמשו את החברה המנהלת ו/או מי מטעמה לצורך פעילותה, לרבות לצורך פעילות שיווקית ומשלוח, פרסומים לעמיתים, דוחות ודיווחים אחרים הנשלחים לעמיתים.

חובה – לצרף צילום תעודת זהות (ת.ז) זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני הצדדים)

חתימת העמית*: _____ X תאריך חתימה: _____ X

למילוי ע"י הקופה בלבד: שם המבצע: _____ תאריך: _____ חתימה: _____
 שם המאשר: _____ תאריך: _____ חתימה: _____