

טופס הודעה על בקשת העברת קופת חיסכון לכל ילד

1. פרטי העמית/ה

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה
			☐ זכר ☐ נקבה	
רחוב	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	דואר אלקטרוני	מיקוד	

2. פרטי ההורה המורשה (עבור קטין/ה בלבד)

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.	מין	תאריך לידה
			☐ זכר ☐ נקבה	
רחוב	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	דואר אלקטרוני	מיקוד	

3. בקשת העברה

1. אני מבקש/ת להעביר את כל הכספים שנצברו לזכות העמית/ה בחשבונות/ה בקופת גמל לחיסכון לכל ילד וכן את כל ההפקדות השוטפות:

מקופת הגמל (שם קופת הגמל המעבירה)	לקופת הגמל
	מור חיסכון לכל ילד
למסלול השקעה - אנא סמן ✓ באחת העמודות	שם המסלול
☐ מור חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון מועט	מספר המסלול
☐ מור חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון בינוני	9421
☐ מור חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון גבוה	9414
☐ מור חיסכון לילד - מסלול הלכה	9420
☐ מור חיסכון לילד - מסלול שריעה	9113
	9303

לידיעתך, כל הכספים שנצברו בקופת הגמל לחיסכון לילד וכל ההפקדות השוטפות העתידיות יועברו לחשבון בקופת הגמל לחיסכון לילד מור חיסכון לכל ילד.
אם לא יבחר מסלול השקעה, הכספים יושקעו במסלול ברירת מחדל: מור חיסכון לכל ילד חוסכים המעדיפים סיכון מועט.

1. אני נותן/ת 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, למור קופות גמל בע"מ.
2. ידוע לי כי הקופה המעבירה תהיה פטורה מלשלם לי כל תשלום שהוא, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
3. ידוע כי לא ניתן לבטל הודעה זו, וכי עם חתימתי על ההודעה יחל תהליך העברת הכספים מבלי שאוכל לבטלו.
4. חתימתי על הודעה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון, ולאחר ששקלתי את האמור בה.

תאריך חתימה: _____ חתימת העמית/ה/ ההורה המורשה: X