העברת כספים בין מסלולים

לכבוד: אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ (להלן: "החברה")
יש להחזיר לחברה באמצעות פקס שמספרו: 09-9542020 או במייל: gemelishi@infinity.co.il

1. פרטי העמית [חובה למלא]

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות	טל' נייד

☐ אני מסכים כי הדוח השנתי לעמית ישלח לדוא"ל שלי בכתובת _____ ואת במקום באמצעות הדואר.

2. בחירת קופה [חובה למלא]

הריני מבקש לבצע את ההעברה בין מסלולים כפי שתפורט להלן [אנא בחר אחת משתי האפשרויות]:

☐ **כל הקופות** המנוהלות על שמי בחברת אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל (להלן: "החברה").

☐ **חלק מהקופות**: _____, _____, _____, _____. [יש לציין מספרי עמית]

3. סוג הכספים להעברה בין מסלולים [חובה למלא]

הריני מבקש לבצע את ההעברה בין מסלולים באופן הבא [בחר באחת מהאפשרויות]:

☐ כספי הצבירה כולל ההפקדות.

☐ כספי ההפקדות בלבד.

☐ סכום של: _____ ₪ ממסלול _____ למסלול _____.

4. קופות הגמל - תמהיל המסלולים החדש [חובה למלא אם הטופס מתייחס לקופות הגמל]

הריני מבקש כי תמהיל המסלולים החדש יהיה כמפורט להלן [בחר באחת מהאפשרויות]:

☐ **מודל תלוי גיל (צ'יליאני)- 100%** מהכספים, כפי שבחרתי בסעיף 3, יושקעו במודל, תוך מעבר אוט' בין מסלוליו בהתאם לגילי.

☐ **שילוב בין מסלולי הקופה לפי שיעור המסלולים כמפורט להלן**:

אג"ח ממשלת ישראל	אג"ח	אג"ח קונצרני	מניות בישראל	מניות בחו"ל	בני 50 ומטה	בני 50 עד 60	בני 60 ומעלה	
%	%	%	%	%	%	%	%	= 100%

5. בקרנות ההשתלמות - בחירת תמהיל המסלולים החדש [חובה למלא אם הטופס מתייחס לקרנות ההשתלמות]

הריני מבקש כי תמהיל המסלולים החדש יהיה כמפורט להלן:

אג"ח ממשלת ישראל	אג"ח	אג"ח קונצרני	מניות בישראל	מניות בחו"ל	חוסכים מוטי סיכון	כללי	אג"ח עד 15% מניות	
%	%	%	%	%	%	%	%	= 100%

6. הצהרת העמית [חובה למלא]

א. **ביצוע הליך שיווק פנסיוני** [בחר באחת מהאפשרויות]:

☐ **לא בוצע הליך של שיווק פנסיוני**- ידוע לי כי לא ניתן לי ייעוץ/שיווק פנסיוני עבור השינוי המבוקש לעיל. הנני פוטר בזאת את החברה המנהלת מכל אחריות לכל נזק ו/או אובדן ו/או הפסד ו/או הוצאה ו/או אובדן רווחים שנגרמו לי ו/או עלולים להיגרם לי כתוצאה או בגין שינוי המסלול ו/או כתוצאה מהרכב תיק ההשקעות במסלול החדש ו/או טיבן של ההשקעות במסלול החדש ו/או התשואות בגין ההשקעות מסלול החדש.

☐ **בוצע הליך של שיווק פנסיוני**- ידוע לי כי מילוי הפרטים האישיים המפורטים בטופס זה ובמסמך ההנמקה המצ"ב מיועדים לסייע לאפיין את מצבי האישי והפיננסי, וישמשו ככלי עזר למתן ההמלצה התואמת את צרכיי ואת רצונותיי ובהתאם להסדר התחיקתי. ידוע לי כי במקרה של סתירה בין בחירת מסלולי השקעה בהמלצת בעל הרישיון לבין טופס זה, יגברו הוראותיו של טופס זה. ככל שלא התקבל מסמך ההנמקה בחברה, לא תבצע החברה המנהלת את השינויים האמורים בטופס זה.

ב. ידוע לי כי האחריות לוודא כי הטופס התקבל ע"י החברה המנהלת חלה על השולח בלבד. ידוע לי כי העברת **כספי הפיצויים** למסלול שאינו ברירת מחדל בקופה, תבוצע באישור מעסיק בלבד **וכל עוד לא התקבל האישור כאמור, ההפקדות השוטפות והצבירה הקיימת יישאר במסלול ברירת המחדל של הקופה**. חלוקת הכספים בין מסלולי ההשקעה ושיעורם מתייחסת לחלוקת סכום ההפקדה ו/או סכום ההעברה במועד ביצוע ההפקדה/ ההעברה, לפי העניין. אין בחלוקה למסלולים כדי להיות התחייבות לחלוקת הסכומים בכל רגע נתון לפי תמהיל ההשקעה המבוקש. ידוע לי כי ביצוע הנ"ל כפוף לכל האמור בתקנון הקופה ולהוראות כל דין.

תאריך	חתימת העמית

7. מרכיב הפיצויים [ימולא על ידי המעסיק המפקיד לקופת גמל שכירה, למרכיב הפיצויים]

הנני מאשר להעביר את כספי הפיצויים על פי בקשת העובד, שהינו עמית בחברתכם.

חתימה + חותמת (מעסיק)

8. אפוטרופוס טבעי או אחר [ימולא על ידי שני ההורים בחשבון של עמית קטין או על ידי אפוטרופוס בחשבון בו קיים אפוטרופוס]

שם האב: _____ מס' ת.ז.: _____ חתימה: _____

שם האם: _____ מס' ת.ז.: _____ חתימה: _____

שם האפוטרופוס: _____ מס' ת.ז.: _____ חתימה: _____

9. אישור בעל הרישיון [ימולא על ידי בעל הרישיון במקרה בו בוצע הליך שיווק/ייעוץ פנסיוני]

הנני מאשר בזאת כי העמית עבר **הליך שיווק/ייעוץ פנסיוני** על ידי. מצ"ב לטופס זה מסמך הנמקה. **באחריות בעל הרישיון פנסיוני לוודא קבלת טופס זה, לרבות מסמך ההנמקה בחברה המנהלת. ללא קבלת מסמך הנמקה, לא תבצע החברה המנהלת את השינויים האמורים בטופס זה.**

תאריך	שם בעל הרישיון	מס' בעל הרישיון	חתימת בעל הרישיון

ס-ן 01-20-010116

רח' המנופים 8, ת.ד. 2031 הרצליה פיתוח 4612001 | טל. 09-9579000 | *3488 | פקס. 09-9542020 | gemelishi@infinity.co.il | www.infinity.co.il