

בקשת העברה לקופת ביטוח המאושרת כקופת גמל (עמית-עצמאי או עמית-שכיר) (נספח א')

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס ביטוח חיים: 03-7348233 או למייל havarotlife@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת הפקס כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70

לכבוד,

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה: _____ שם קופת הגמל המעבירה: _____
מס' אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה: _____ מס' פוליסה (קופה מעבירה): _____
הנדון: בקשה להעברת כספים להראל חברה לביטוח בע"מ, שם הפוליסה: _____
מס' פוליסה (קופה מקבלת): _____ (לשימוש פנימי)

א פרטי העמית (חובה לצרף צילום של ת.ז ובמקרה של ת.ז ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה)

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות	
כתובת העמית	רחוב	מס'	יישוב	מיקוד	

בקופת הגמל המעבירה: ☐ עמית לא פעיל ☐ עמית פעיל
(בעמית פעיל טופס זה ימולא אך ורק לאחר קבלת טופס לעניין הכיסוי הביטוחי (נספח ב' לחזור 1-9-2015) מידי חברת הראל)

ב פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו.
פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

ג בקשה להעברת חשבון קופת גמל / קופת ביטוח

מצ"ב בקשתו של העמית הנ"ל להעברת כספים מחשבוננו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת, בהתחייבות בלתי חוזרת, לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגבי העמית הנ"ל בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת החל במועד הקובע, כהגדרתו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופת גמל) (העברת כספים בין קופות), התשס"ח-2008 (להלן "המועד הקובע" ו-"התקנות", בהתאמה).
לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע במפורש אחרת.

ד בקשת העברה*

1. הנני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי בהראל חברה לביטוח בע"מ וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור.
חתימת העמית: _____
לגבי עמית נתון באפטרופסות - שם האפטרופוס: _____ חתימת אפטרופוס: _____

2. 2.1 אני מבקש להעביר מחשבוני (אנא בחר אחת מהאפשרויות) ☐ מלוא הכספים (ברירת מחדל) ☐ סכום להעברה. _____ ש
☐ שיעור להעברה מתוך הכספים שנצברו לזכות העמית. _____ %
☐ סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד ליום. _____
☐ סכום הכספים שהופקדו בחשבון החל מיום. _____

2.2 שנצברו לזכותי (אנא בחר אחת מן האפשרויות) ☐ בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) ☐ במרכיב התגמולים ☐ במרכיב הפיצויים

2.3 במסלולי השקעה (אנא בחר אחת מן האפשרויות) ☐ כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) ☐ שם מסלולי ההשקעה מהם ארצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותי: _____

2.4 להראל חברה לביטוח בע"מ שהיא, ☐ קופת גמל לתגמולים שהיא קופת ביטוח ☐ קופת גמל לקצבה שהיא קופת ביטוח ☐ בהתאם לסוג קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה

ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת והוסברו לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור. לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

3. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ובכלל זה פירוט בדבר התנאים או הסייגים שנקבעו לגביי בקופה המעבירה לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות - ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 ד' לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, להראל חברה לביטוח בע"מ.

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

*למען הסר ספק, יובהר כי כל בקשת פיצול או העברה חלקית של כספים מחשבוננו של העמית תבוצע ובלבד שתאפשר לפי הוראות הדין.



dt3021

5. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

5.1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

5.2. לא קיים שיעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

5.3. לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;

5.4. לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה;

5.5. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה;

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופת הגמל המקבלת.

6. **לגבי עמית פעיל בלבד**

ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה להראל חברה לביטוח בע"מ כספים, אלא אם כן אודיע להראל חברה לביטוח בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בהראל חברה לביטוח בע"מ. 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 להראל חברה לביטוח בע"מ.

חתימת העמית: _____ ולגבי עמית נתון לאפטרופסות, שם האפטרופוס: _____ חתימת האפטרופוס: _____

7. 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, ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה, באתי על החתום, היום (תאריך): _____ חתימת העמית: _____

לגבי עמית נתון באפטרופסות - שם האפטרופסות: _____ חתימת אפטרופוס: _____

את הכספים יש להעביר לחשבוננו מס': **462351** חשבון: **600** סניף: **12** בנק: **12** כתובת מייל להעברת קבצי תנועות: **havarotlife@harel-ins.co.il**