

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

■ כתובת מייל: fax8460@harel-ins.co.il

■ מספר פקס: 03-7348483

ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטלפון: 1-700-70-28-70

א פרטי העמית									
שם משפחה		שם פרטי		מס' ת.ז.		תאריך לידה		מין	
								☐ ז ☐ נ	
רחוב		מס'		ישוב		מיקוד			
מס' טלפון		כתובת דואר אלקטרוני							
		Email							

ב פרטי ההורה המורשה (עבור עמית קטין בלבד)									
שם משפחה		שם פרטי		מס' ת.ז.		תאריך לידה		מין	
								☐ ז ☐ נ	
רחוב		מס'		ישוב		מיקוד			
מס' טלפון		כתובת דואר אלקטרוני							
		Email							

ג בקשת העברה	
א. אני מבקש להעביר את כל הכספים שנצברו לזכות העמית בחשבונם בקופת גמל לחיסכון לכל ילד וכן את כל ההפקדות השוטפות:	
מקופת גמל (שם קופת הגמל המעבירה): לקופת גמל: הראל חיסכון לכל ילד	
הראל חיסכון לכל ילד	
☐ הראל חיסכון לכל ילד - חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר (11377)	☐ הראל חיסכון לכל ילד - חוסכים המעדיפים סיכון מועט (11375)
☐ הראל חיסכון לכל ילד - חוסכים המעדיפים סיכון בינוני (11376)	☐ הראל חיסכון לכל ילד - מסלול הלכה (9555)*
לידיעתך, כל הכספים שנצברו בקופת הגמל לחיסכון לכל ילד וכל ההפקדות השוטפות העתידיות יועברו לחשבון בקופת הגמל: הראל חיסכון לכל ילד. *כפוף להיות עוסקא של ועד ההלכה. הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמסומם עם הראל, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה. לתשומת ליבך: ככל שלא יבחר מסלול השקעה אחר, כספי החיסכון של העמית יושקעו במסלול הראל חיסכון לכל ילד - חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר. עם זאת, ככל שהנך הורה לעמית אחר (או יותר) בקופת הראל חיסכון לכל ילד, מסלול ההשקעה ברירת המחדל יהיה המסלול בו מנוהל החיסכון של הילד הצעיר ביותר שנוולד לפני העמית. באפשרותך לצפות באזור האישי שלך באתר האינטרנט שלנו www.harel-group.co.il, לאחר סיום תהליך ההצטרפות לקופת הגמל לחיסכון לכל ילד בשיעור העלות השנתית הצפויה (המורכבת מדמי הניהול בחשבון והוצאות ניהול השקעות) ביחס לכל מסלולי ההשקעה בקופת הגמל לחיסכון לכל ילד.	
ב. אני נותן 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, להראל פנסיה וגמל בע"מ. ג. ידוע לי כי הקופה המעבירה תהיה פטורה מלשלם לי כל תשלום שהוא, הנובע מהכספים שהועברו ל"הראל חיסכון לכל ילד". ד. ידוע כי לא ניתן לבטל הודעה זו, וכי עם חתימתי על ההודעה יחל תהליך העברת הכספים מבלי שאוכל לבטלו. ה. חתימתי על הודעה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון, ולאחר ששקלתי את האמור בה. ו. פרטיות: הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["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.	
תאריך חתימה:	חתימת העמית/ההורה המורשה: 