

שם הסוכן	מספר הסוכן	טל. הסוכן
----------	------------	-----------

נא להעביר: לפקס 03-7348393
 או למייל: fax8393@harel-ins.co.il

לתשומת לבך
 העברת הכספים תבצע במועדים שנקבעו לעניין זה בהוראות הדין הרלוונטי ולאחר קבלת כל המסמכים הנדרשים לכתובת הדואר האלקטרוני או למספר הפקס שציין בראש טופס זה (למען הסר ספק – משלוח הטפסים לכתובת אחרת כלשהי, לא יהווה אישור/אסמכתא על קבלתם בחברה).

לכבוד
הראל גמל בע"מ

א. פרטי העמית/המבקש

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר הזהות	מספר הטלפון הנייד (מומלץ)
-----------	-----------	------------	---------------------------

ב. פרטי הבקשה

אני מורה לכם בזאת להעביר מחשבוני אצלכם שמספרו:

את: ☐ כל היתרה הכספית ☐ יתרה חלקית (הסכום המזערי להעברה חלקית הוא 30 אלף ש"ח) ש"ח.

מסלול: מסלול 1 _____ **מסלול 2** _____

למסלולים הרשומים מטה:

הראל קופת גמל

הראל קרן השתלמות

שם המסלול		מספר המסלול	סכום העברה	
בש"ח	%-ב		בש"ח	%-ב
מסלול כללי		153	מסלול כללי	
מסלול שחף (עד 10% במניות)		762	מסלול שלדג (עד 10% במניות)	
הראל בז - מסלול מנייתי		761	הראל נץ - מסלול מנייתי	
מרבית הנכסים מושקעים במניות ו/או בניירות ערך המירים למניות			מרבית הנכסים מושקעים במניות ו/או בניירות ערך המירים למניות	
מסלול שקלי		1368	מסלול שקלי	
מסלול אג"ח		1484	מסלול אג"ח	
סה"כ			סה"כ	

הראל - עצמה

הראל - תעוז

שם המסלול		מספר המסלול	סכום העברה	
בש"ח	%-ב		בש"ח	%-ב
מסלול כללי		101	מסלול כללי	
מסלול ללא מניות*		1335	מסלול ללא מניות*	
מסלול שקלי*		1334	מסלול שקלי*	
סה"כ			סה"כ	

* שיעור החשיפה למניות במסלול זה הוא "0".

ג. הצהרת העמית

אני מצהיר בזאת כי בחירת המסלולים נעשתה עליי בחירתי הבלעדית, ומשחרר בזה את הראל גמל בע"מ ומי מעובדיה מכל אחריות להפסדים ו/או הוצאות עודפות שיהיו לי בשל המעבר בין המסלולים.

ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור הקופה.

ידוע לי כי ביצוע העברה כפוף לתקנון הקופה ולהסדר התחזוקה.

ידוע לי כי ההוראה לעיל חלה רק על היתרה הצבורה בעת ביצוע ההעברה ולא תחול על הפקדות שוטפות.

בכבוד רב,
 בהעברת כספי פיצויים

חתימת העמית / חתימת המעסיק

ד. בחשבון קטין יש להחתיים את שני ההורים או האפוטרופוס:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות
1		2			
חתימת האב או האפוטרופוס		חתימת האם		חתימת האב או האפוטרופוס	

למילוי הקופה

תאריך קבלת הבקשה	התאריך לביצוע הבקשה	שם וחתימת נציג הקופה המאמת את פרטי מורשה הפעולה בחשבון	חתימה
------------------	---------------------	--	-------