

טופס הודעה על בקשת העברת קופת חיסכון לכל ילד

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) יש לצרף צילום ת.ז. לבקשה זו.

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות/דרכון*	מין	תאריך לידה
			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	
כתובת		כתובת דוא"ל*	מספר טלפון	
		@		

פרטי ההורה המורשה (עבור עמית קטין בלבד)

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות/דרכון*	מין	תאריך לידה
			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	
כתובת		כתובת דוא"ל*	מספר טלפון	
		@		

בקשת העברה

1. אני מבקש להעביר את כל הכספים שנצברו לזכות העמית בחשבוננו בקופת גמל לחיסכון לכל ילד וכן את כל ההפקדות השוטפות -

מקופת הגמל _____ לקופת הגמל אינפיניטי חיסכון לילד
[שם קופת הגמל המעבירה] [שם קופת הגמל המקבלת]

למסלול השקעה:

שם מסלול	מספר מ"ה
אינפיניטי חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון מועט	11374
אינפיניטי חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון בינוני	11372
אינפיניטי חיסכון לילד - חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר	11373
אינפיניטי חיסכון לילד - הלכה	11914

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

- 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, ל-"אינפיניטי חיסכון לכל ילד".
- ידוע לי כי הקופה המעבירה תהיה פטורה מלשלם לי כל תשלום שהוא, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- ידוע כי לא ניתן לבטל הודעה זו, וכי עם חתימתי על ההודעה יחל תהליך העברת הכספים מבלי שאוכל לבטלו.
- חתימתי על הודעה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון, ולאחר ששקלתי את האמור בה.

חתימת העמית/ההורה המורשה: _____ תאריך חתימה: _____

ניהול תיקי השקעות וחיסכון • ניהול קרנות השתלמות וגמל • ניהול הון וביטוח משפחתי