



בקשה להעברת כספים לקרן השתלמות אחים ואחיות
יש לצרף צילום ת"ז

לכבוד _____ שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה _____ שם הקופה המעבירה _____ מס' אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה (להלן: "הקופה המעבירה")

מצ"ב בקשתו של העמית, שפרטיו מצוינים להלן, להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית

שם משפחה: _____ שם פרטי _____ מס' ת"ז _____
כתובת: _____ עמית פעיל* עמית לא פעיל בקופה המעבירה
מספר חשבון בקופה המעבירה – (נא לצרף תדפיס חשבון של הקופה המעבירה) _____

בקשת העברה

(1) אני מבקש להעביר את מלא הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני ה"ל בקופה המעבירה, לקרן השתלמות אחים ואחיות, שהיא קרן השתלמות, שבניהול יהב אחים ואחיות - חברה לניהול קופות גמל בע"מ, (להלן: "הקופה המקבלת") למסלולים המסומנים להלן:

מס' חשבון העמית בקופה המקבלת	חשבון להעברה	החלק	מסלולים
	בנק 10, סניף 800, חש' 29634852	%	<input type="checkbox"/> אחים ואחיות - מסלול כללי (מס' אישור מ"ה 418)
	בנק 10, סניף 800, חש' 29633581	%	<input type="checkbox"/> אחים ואחיות - מסלול ללא מניות (מס' אישור מ"ה 1456)

לידיעתך, ברירת המחלל 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.

(2) אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם 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 ליהב אחים ואחיות-חברה לניהול קופות גמל בע"מ.

(3) ידוע לי כי החל במועד הקובע** תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופה המקבלת.

(4) אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

- לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
- לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
- לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
- לא התחלתי לקבל קצבה זקנה מהקופה המעבירה בגין הסכום להעברה.
- לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שעודת תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.

(5) **לגבי עמית-שכיר פעיל בלבד** - ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי הראשונה לקופה המקבלת כספים, אלא אם אודיע ליהב אחים ואחיות-חברה לניהול קופות גמל בע"מ. כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת, בתוך התקופה האמורה. 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 לקופה המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

חתימת העמית / האפוטרופוס _____

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: **072-2790094**, בדואר: **שמשון 9 ת.ד. 3928 פתח תקוה מיקוד 4952701** או בדוא"ל: **moked@yahav-hst.org.il**.

לגבי עמית הנתון לאפוטרופוס: שם האפוטרופוס ומס' זהות: _____ חתימת האפוטרופוס _____

(6) חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה. ולראיה באתי על החתום: _____ תאריך: _____ חתימת העמית _____

דברי הסבר לטופס העברת כספים מקרן השתלמות אחרת לקרן השתלמות יהב אחים ואחיות

לצורך ביצוע העברת כספים מקרן השתלמות אחרת לקרן השתלמות יהב אחים ואחיות,

על העמית/ה למלא טופס בקשה להעברת כספים לקרן השתלמות יהב אחים ואחיות, ולצרף לטופס צילום ת"ז (או צילום דרכון אם מדובר בתושב/ת חוץ).

מצטרפים חדשים יצרפו לטופס בקשת העברה גם טופס הצטרפות.

לתשומת ליבך-במידה וההפקדות לזכות הקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים) מבוצעות באמצעות תלוש משכורתך יש להסדיר עם המעסיק הפסקת הניכויים לקופה המעבירה והעברת הניכויים לזכות הקופה המקבלת יהב אחים ואחיות.

את הטפסים יש לשלוח :

בדואר : יהב אחים ואחיות- חברה לניהול קופות גמל בע"מ, שמשון 9 ת.ד 3928 פתח תקוה מיקוד 4952701

בדוא"ל : moked@yahav-hst.org.il

פקס: 072-2790094

לידיעתך, בקשת העברה ניתנת לביטול תוך 10 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף לטופס ההעברה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.