

מספר חשבון בקרן _____

תאריך: _____

בקשה להעברת כספים לק.ל.ע. קרן השתלמות לעובדים סוציאליים

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

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 הנ"ל בקופה המעבירה, לק.ל.ע. קרן השתלמות לעו"ס, שהיא קרן השתלמות, שבניהול ק.ל.ע. חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ, (להלן: "הקופה המקבלת") למסלולים המסומנים להלן:

מסלולים	חלק	חשבון להעברה	מס' חשבון העמית בקופה המקבלת
<input type="checkbox"/> ק.ל.ע. - כללי (מס' אישור מ"ה 378)	%	בנק 10, סניף 800, חש' 330-298871/27	
<input type="checkbox"/> ק.ל.ע. - אג"ח עד 25% מניות (מס' אישור מ"ה 1433)	%	בנק 10, סניף 800, חש' 330-298873/23	

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 מלאו 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 לק.ל.ע. חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים 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 הלואה שטרם נפרעה במלואה;
 • לא התחלתי לקבל קצבה זקנה מהקופה המעבירה בגין הסכום להעברה.
 • לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שעודה 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 לראשונה לקופה המקבלת כספים, אלא אם אודיע לק.ל.ע. חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ.
 כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת, בתוך התקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקבוע 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, בדואר או בדוא"ל.

(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 _____

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