כללביטוח
מקבוצת כלל ביטוח פנסיה וחיסכון

קוד פנימי: 290	
מס' סוכן	שם מפ"ע

לכבוד
הקופה המעבירה _____ (להלן, הקופה המעבירה)
הגוף המנהל של הקופה _____

בקשה להעברת כספים ל"כלל ביטוח" (נספח א)
עמית שכיר/עצמאי

מילוי הטופס יעשה רק לאחר שהתקבל אישור כלל חברה לביטוח בע"מ ו/או כל חברה אחרת בקבוצת כלל (להלן: "כלל") כי ניתן לבצע העברה וכי המבקש עומד בכללי ההצטרפות לפי הנהלים והטפסים המקובלים בכלל. מילוי הטופס קודם קבלת האישור הנ"ל מאת כלל, לא יאפשר הצטרפות ומניין הימים לביצוע בקשת ההעברה לא יחל.

א. פרטי העמית/המבוטח וחשבונו בקופה המעבירה

שם משפחה	שם פרטי	מספר הזהות	מספר חשבון/עמית בקופה מעבירה

שם הרחוב או מספר ת"ד	מספר הבית	שם היישוב	מיקוד	פעילות העמית בקופה המעבירה*	מעמד העמית בקופה המעבירה
				❒פעיל ❒לא פעיל	❒ עצמאי ❒ שכיר ❒ שיתופי

ב. בקשת קופת הגמל המקבלת

להלן בקשתו של העמית הרשום לעיל להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים ולשאת באחריות הביטוחית לגביו בכפוף לאמור בטופס לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת גמל מקבלת החל במועד הקובע**, כהגדרתו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל)(העברת כספים בין קופות גמל), התשס"ח-2008 (להלן –**המועד הקובע** ו- **התקנות**, בהתאמה).
לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

ג. בקשת העברה של העמית/המבוטח

1. אני מצהיר כי קיבלתי את התנאים לעניין הכיסוי הביטוחי ב"כלל ביטוח" וכי הוסברו לי תנאים אלה, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

חתימת העמית✎_____ לעמית הנתון לאפוטרופסות: שם האפוטרופוס✎_____ חתימת האפוטרופוס✎_____

2. אני מבקש להעביר מחשבוני בקופת הגמל המעבירה (הנ"ל) לכלל ביטוח (להלן, הקופה המקבלת) :
❒ את מלוא הכספים שנצברו לזכותי ❒ סך של _____ מתוך הכספים שנצברו לזכותי
לפוליסה מס' _____ במעמד: שכיר/עצמאי/שיתופי, לפי התקנות, ולאחר שקראתי בעיון את התנאים שנקבעו לעניין הכיסוי הביטוחי בקופת הגמל המקבלת והוסברו לי תנאים אלה היטב, ככל שנקבעו תנאים כאמור.

3. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ובכלל זה פירוט בדבר התנאים או הסייגים שנקבעו לגבי בקופה המעבירה לעניין הכיסוי הביטוחי לסיכוני מוות או הכיסוי הביטוחי לסיכוני נכות – ככל שנקבעו, ואשר נדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לכלל ביטוח בע"מ.
4. ידוע לי כי החל במועד הקובע* ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
5. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן :
5.1 לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
5.2 לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
5.3 לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.
5.4 לא התחלתי לקבל קצבת זקנה בקופת המעבירה בגין הסכום להעברה.
5.5 לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות בקופה המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, יבוטל אישור בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים ל קופת הגמל המקבלת.

6. **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 בקופת הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לגוף המנהל של הקופה המקבלת כי לא יופקדו בשלי כספים בקופת הגמל המקבלת), בתוך התקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב 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 ✎_____
לעמית הנתון לאפוטרופסות:
שם האפוטרופוס ✎_____ חתימת האפוטרופוס ✎_____

7. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, היום (תאריך)✎✎ _____

חתימת העמית✎_____ **לעמית הנתון לאפוטרופסות:** שם האפוטרופוס✎_____ חתימת האפוטרופוס✎_____

נבקשכם להעביר הכספים לחשבון העו"ש עפ"י הפרוט שלהלן: בנק פועלים: 12 | סניף: 600 | ח-ן: 655504

---

* "עמית פעיל": עמית-עצמאי בקופת גמל משלמת לקצבה או בקופת ביטוח אף אם אינה קופת גמל משלמת לקצבה או עמית-שכיר, שמתקיים בו אחד מאלה:
(1) במועד קבלת הבקשה הוא בגדר "עמית פעיל" לפי תקנון הקופה המעבירה;
(2) יש לו כיסוי ביטוחי לסיכוני נכות או מוות בקופה המעבירה בחודש קבלת הבקשה; לעניין זה לא יבוא במניין ביטוח חיים קבוצתי שנרכש אגב ההצטרפות לקופה או אגב החברות בה, שדמי הביטוח בשלו מנוכים מהכספים שנצברו לזכות העמית בחשבונו בקופה המעבירה;
(3) הופקדו בשלו כספים בקופה המעבירה בשל החודש שקדם לחודש קבלת הבקשה, ולגבי עמית-שכיר – לרבות כספים שרואים אותם לעניין זכויותיו כלפי הקופה המעבירה כאילו הופקדו במועדם לפי הוראות חוק הגנת השכר, התשי"ח-1958.
"עמית לא פעיל" – עמית אשר לא מתקיימים בו אף לא אחד מהתנאים של עמית פעיל.
** "המועד הקובע" -
(1) לגבי עמית פעיל - המועד שבו הופקדו לראשונה בשל העמית כספים בקופה המקבלת אך לא לפני מועד קבלת הבקשה, ולגבי עמית שהודיע לגוף המנהל של הקופה המקבלת כי לא יופקדו בשלו כספים בקופה המקבלת – המועד שבו הודיע כאמור;
(2) לגבי עמית לא פעיל - מועד קבלת הבקשה.