

ערכת הצליפות והעברה לקופת גמל להשקעה

מוצר: קופת גמל להשקעה | שם קופת: מור גמל להשקעה | מעמד: עצמאי

להלן פירוט המסמכים הנדרשים:

1. טופס הצליפות מלא וחתום.
2. טופס העברת כספים.
3. CRS+FATCA.
4. טופס הצהרת נהנה.
5. צילום תעודה זהות ברור וקריא (בעל תעודה זהות ביומטרית נדרשים לצרף צילום של שני צידי התעודה).
6. הצליפות באמצעות מיופה כוח - ייפוי כוח מאומת כדין בהתאם לניהלי החברה וצלום תעודה זהות של מיופה הכוח (בעל תעודה זהות ביומטרית נדרשים לצרף צילום של שני צידי התעודה).
7. הצליפות באמצעות אפוטרופוס (שאינו הורה) - צו מינוי אפוטרופוס מקורי / נאמן למקור וצלום תעודה זהות של האפוטרופוס (בעל תעודה זהות ביומטרית נדרשים לצרף צילום של שני צידי התעודה).
8. טופס הורה למינוי מוטבים (לא חובה).
9. טופס הרשה לחייב חשבון (לא חובה).

באפשרותך לשלוח את המסמכים אל מור גמל ופנסיה בע"מ באמצעות הדואר האלקטרוני או

לשילוח המסמכים לחצו כאן

ניתן להצטרף באופן דיגיטלי בקלות ובמהירות בכתובת: www.moreinvest.co.il/gemel/join-to-more-gemel

להצטרף לחצו כאן

אנו עומדים לשירותך בכל שאלה או בקשה ביום ראשון עד חמישי בין השעות 8:30 - 16:00 בטלפון *4544

או במייל: sherut@more.co.il

לשילוח פניה במייל לחצו כאן

בקשת הצערות לקופת גמל להשקעה

יש לצרף לבקשת הצערות צילום תעוזת זהות.
כל שיש ברשותך תעוזת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה.

חובה למלא את הסעיפים הממוסנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

מספר החשבון של העמית/ה בקופת	קוד קופת גמל	שם קופת גמל	שם החברה המנהלת
	7956	קופת גמל להשקעה	מור גמל ופנסיה בעמ'

פרטי העמית/ה

מצב משפחתי	מין	תאריך לידה	תאריך לידה	מספר ת.ז / דרכון*	שם משפחה קודם	שם משפחה*	שם פרטי*
<input type="checkbox"/> רוק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע הציבור	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה						
מקום	דירה	בית*			רחוב*		ת.ד
מעמד	מספר טלפון קוי	מספר טלפון נייד*					כתובת דוא"ל
עצמאי							

פרטי מגיש/ת הבקשה בשם החסוי/מייפה/ת הכל שהינו: אפוטרופוס מיופה כת

מספר ת.ז / דרכון*	שם משפחה*				שם פרטי*		
מקום	דירה	בית*	רחוב*				
מספר טלפון קוי	מספר טלפון נייד*						כתובת דוא"ל

למען הסר ספק, יובהר כי משיכת כספים מחשבון העמית/ה כאמור תיעשה אך ורק לחשבון ע"ש העמית/ה בצלוף צילומי ת.ז. במקרה של חסוי, יש לצרף את צילום ת.ז. והספחים של האפוטרופוסים החוקיים.

יזוע לי כי סך ההשקעה לכל שנות כספים בקופת גמל להשקעה לא יעלה על 70,000 ש"ח אשר יוצמד לממד המחייבים לצרכן מידי שנה קלנדרית
(או כל סכום מקסימלי אחר כפי שיאשר על פי דין)

מסלולו השקעה בקופת גמל:

סמן את שיעור החלוקת במסלול ההשקעה המבוקש (בין 0 ל-100%):

لتשותמת לבך!

בעת בחירות מסלול השקעה "כספי (סקלי)" יש לבחור את מסלך תקופת ההשקעה ומסלול ההשקעה אליו יועברו הכספיים בתום תקופת הבחירה.

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוכן סכום ההפקדה
12538	מור גמל להשקעה - כללי	<input type="checkbox"/>
12537	מור גמל להשקעה - מניות	<input type="checkbox"/>
14482	מור גמל להשקעה - אשראי וаг"ח	<input type="checkbox"/>
12955	מור גמל להשקעה - אשראי וаг"ח עם מניות (עד 25% מניות)	<input type="checkbox"/>
7963	מור גמל להשקעה - כספי (סקלי)**	<input type="checkbox"/>
15253	מור גמל להשקעה - מושלב סחיר	<input type="checkbox"/>
15254	מור גמל להשקעה - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) סחיר	<input type="checkbox"/>
15256	מור גמל להשקעה - מניות סחיר	<input type="checkbox"/>
15255	מור גמל להשקעה - אג"ח סחיר	<input type="checkbox"/>
15259	מור גמל להשקעה - עוקב מדי מניות	<input type="checkbox"/>
S&P 500 7958	מור גמל להשקעה - עוקב מדי מדדי	<input type="checkbox"/>
15257	מור גמל להשקעה - עוקב מדדי גמיש	<input type="checkbox"/>
15258	מור גמל להשקעה - עוקב מדדי אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	<input type="checkbox"/>
15260	מור גמל להשקעה - עוקב מדדי אג"ח	<input type="checkbox"/>

لتשותמת לבך!

אם לא תבחר באחד מסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיים במסלול כללי.

**מסלול כספי (סקלי)

לידיעותך, ניתן לבחור לעבור לכל אחד מסלולי ההשקעה בתום תקופת הבחירה **למעט מסלול "כספי (סקלי)"**.

שם מסלול נבחר	קוד מסלול	משך תקופת ההשקעה
כספי (סקלי)	7963	<input type="checkbox"/> 6 חודשים <input type="checkbox"/> 12 חודשים <input type="checkbox"/> 24 חודשים
מסלול נבחר לאחר תום תקופה		קוד מסלול

אם לא תבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספיים במסלול ברירת מחדל.

פרטי תשלום של עמית

<input type="checkbox"/> הוראת קבוע <input type="checkbox"/> העברה בנקאית <input type="checkbox"/> המחאה	אמצעי תשלום
<input type="checkbox"/> הפקדה שוטפת סכום: _____ <input type="checkbox"/> הפקדה חד פעמית סכום: _____	אופן תשלום

דמי ניהול בקופת גמל

שיעור דמי ניהול מכירה (שנתי)	
שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי/חד פעמי)	0%

*בכפוף לקבע במכרז תנאי הנחה בדמי ניהול שיישלח בסמן להצטרופות.

שים/י לבן

נוסף על דמי ניהול, רשותה החברה המנהלת לגבות המנכדים המנוהלים בקופת הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שירותי ההוצאות הישירות שנגנוו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת או. www.moreinvest.co.il

מידע בקשר העלות השנתית הצעירה לשנה זו ביחס למסלול ההשקעה השונים ניתן למצוא בסימולטור שבאתר החברה בכתובת:

www.moreinvest.co.il

אישור

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלולה ברצוני ובהסכמה, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכוונו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מודעת/ת לכך כי הנתונים שנמסרו ו/או ימסרו עלי ידי וכל הפרטאים שיגיעו לידיעת החברה אודוטי (להלן: "המידע") יוחזקו וישמרו במאגרי המידע של הקופה, החברה המנהלת שלי ו/או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעם והכל במטרה לנחל, לתפעל ולשווק את קופות הגמל שבניהול החברה.

אני מסכימ/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזאת במקום
באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיוקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנוהה החברה.
sherut@more.co.il

חתימה 

זכויות וחובות העמית/ה קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.moreinvest.co.il

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצהרות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מספר רישיון	שם סוכנות	שם סוכן בחבר

רשימת מסמכים מצורפים

- צילום ת.ז (חובה)
- יופי כח - בהתאם להוראות הממונה (הצהרות באמצעות סוכן)
- מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה (הצהרות באמצעות סוכן)
- טופס הוראה לחיבור חשבון או הוראה להפקדה חד פעמי
- כתוב מינוי אפוטרופוס (חובה לכל שהאפוטרופוס מעורב בתהילן)
- טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (חובה)
- טופס FATCA ו CRS (חובה)
- טופס איש ציבור
- טופס הוראת מינוי מוטבים

תאריך חתימה*:

חתימת העמית/ה*: 

תאריך חתימה:

חתימת בעל רישיון: 

תאריך חתימה:

חתימת אפוטרופוס/מיפה כח: 

בקשה להעברת כספים לקופת גמל להשקעה

לכבוד:

פרטי החברה המנהלת המעבירה

שם קופת הגמל המעבירה	שם מ"ה של הקופה המעבירה	שם הגוף המנוהל של קופת הגמל המעבירה

הנדון: בקשה להעברת כספים לモור גמל ופנסיה בע"מ

קופת הגמל המקבלת

モור גמל להשקעה מ"ה 7956

מצ"ב בקשהתו של _____ להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשתו, אנו מתחייבים בזאת בתהווות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמיה. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמיה/ה

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז.
מושב	ת.ז.	רחוב
מושב	ת.ז.	רחוב
מיוקד	דירה	בית
מיוקד	דירה	רחוב

בקשת העבראה

אני מבקש/ת להעביר את	מלוא הכספי (ברירת מחדל)
	סכום להעברה בש"ח
	שיעור של % מתוך הכספי שנצברו לזכות העמיה בחשבונו לפי העניין
	סכום הכספי שהופקו בחשבונו עד יום / החל מיום
	שנצברו לזכותי
	בכל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל)
	בכל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) □ שם/שמות מסלול/ים מהם ארצתה להעביר

לידיעות, בבחירה מסלול ההשקעה נספי לא ניתן לפצל בין מסלולי השקעה.

لتשומת לבן!

בעת בחירת מסלול השקעה "כספי (שקל)" יש לבחור את משך תקופת ההשקעה ומסלול ההשקעה אליו יועברו הכספיים בתום תקופת הבחירה.

שם סמן	אישור מ"ה	העברה	בקופת הגמל (שם קופת הגמל המקבלת)	בhetto מ"ה חשבון בקופה הגמל המעביר
□ קופת גמל להשקעה	12538		モור גמל להשקעה - כללי	
	12537		モור גמל להשקעה - מניות	
	14482		モור גמל להשקעה - אשראי ואג"ח	
	12955		モור גמל להשקעה - אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
	7963		モור גמל להשקעה - כספי (שקל)**	
	15253		モור גמל להשקעה - משולב סחיר	
	15254		モור גמל להשקעה - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) סחיר	
	15256		モור גמל להשקעה - מניות סחיר	
	15255		モור גמל להשקעה - אג"ח סחיר	
	15259		モור גמל להשקעה - עוקב מדדי מניות	
	7958		S&P500 모ור גמל להשקעה - עקב מדדי	
	15257		モור גמל להשקעה - עוקב מדדים גמיש	
	15258		モור גמל להשקעה - עוקב מדדים אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
	15260		モור גמל להשקעה - עוקב מדדי אג"ח	

לידיעות, ברירת המחדל להעברת הכספיים, במיוחד לא הולמת ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספיים או את מסלולי ההשקעה שמהם תריצה להעביר את הכספיים, היא העברת מלוא הכספיים שנצברו בחשבונו בקופה המעביר, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

1. למען הסר ספק, יובהר כי כל בקשה פיצול או העברת חלקית של כספים מחשבונו של העמיה מבוצע ובלבד שתאפשר לפוי הוראות הדין.

**מסלול כספי (שקלי)

לידיעתך, ניתן לבחור לעבור לכל אחד ממסלולי ההשקעה בהתאם תקופת הבחרה למעט מסלול "כספי (שקלי)".		
שם מסלול נבחר	קוד מסלול	משך תקופת ההשקעה
<input type="checkbox"/> 6 חודשים <input type="checkbox"/> 12 חודשים <input type="checkbox"/> 24 חודשים	7963	כספי (שקלי)
מסלול נבחר לאחר תום תקופה		קוד מסלול
אם לא יבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספי במסלול ברירת מחדל.		

הצהרת העמיהת/ה

- אני מונע/ת בזהה את הסכמי/י לך שתרמסו את כל הפרטים, הנמנעים והמסמכים שיש לך לגבי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למור קופות גמל בע"מ.
- דועלי כי החבל במועד הקובל ואילך תהיío פטורים מלשללים לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חובות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המתקבל.
- אני מצה/or/ה, כי למשיב ידיעתי, במועד חתימתה על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיים שבעוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיימת בחשבון בקופה הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.
 - לא התחלתי לקבל קבצת זקנה מקופה הגמל המעבירה בגין הסכום להעבירה.
 לא הושתבקשה לקבלת קבצת נכות מקופת הגמל המעבירה שעדיה תליה ועומדת לא אושה זכאות לקבלת קבצת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.
- דועלי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתה על בקשת העברה זו ועד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת העברת ולא תבוצע העברת כספים למור קופות גמל בע"מ.**

חתימתה על בקשה זו נועשית לאחר שקרה/ת אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטוב, ולאחר ששאלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

**לידיעתך, בקשת העברת זו ניתנת לביטול ובבדד שהכספיים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברת
קופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספיים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בfax, בדואר או בדוא"ל.**

ולראייה באתי על החתום,

חתימת העמיהת/ה: 

ולגבי עמיות נתן לאופטוריופסוט / מיופה נח / קטין:

הורה 1 / אופטוריופס / מיופה נח שם: _____ חתימה: _____

הורה 2 / אופטוריופס / מיופה נח שם: _____ חתימה: _____

مكانה מתנה שם: _____ חתימה: _____

חשבון קטין שנפתח על ידי ההורים - נדרשת חתימת שני ההורם. ההורה שחותם מצהיר כי חלה עליו חזקת ההסכם כהגדורתה בחוק

הכשרות המשפטית והאופטוריופסוט, וכי ההורה השני מסכימ לפעולות רעהו.

חשבון קטין שנפתח על ידי מקנה מתנה - נדרשת חתימת כל המורשים לפועל בחשבון שעודכנו על ידי מקנה המתנה.

חשבון שנפתח עבור עמיות על ידי אופטוריופס / מיופה נח - נדרשת חתימת כל האופטוריופסים על פי צו / חתימת מיופה הכו.

הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחיד לאיסוף ודיווח מיידן אודות חשבונות פיננסיים)

נדרש בהצהרת עמידה/ה במעמד עצמאי בלבד

1. האם את/ה תושב/ת לצורכי מס* של מדינה שאינה מדינת ישראל? (בחר) כן לא

2. במדיה וסימנת "כן" בסעיף 1, יש רשום את מספר הזיהוי שלך לצורכי מס לפי מדינה (TIN).

אם מספר TIN לא קיים, אנא ספק/י את הסיבה המתאימה לכך מבין סיבות (C,B,A) נמצואן למטה:
סיבה A - המדינה בה מתגורר/ת בעל/ת החשבון לא מנפקה מספרי TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זאת).

סיבה B - בעל/ת החשבון אינו המושא/ת להמציא מספר TIN או חולופה זהה (אנא הסביר/ו מודיע איך יכול להמציא מספר TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זאת).
סיבה C - אין צורך במספר TIN (הערה יש לבחור סיבה זו רק אם החוק המקומי במדינה הולונטי אינטודרש הממצאת מספר TIN שהונפק על ידי המדינה האמורה).

שם מדינת תושבות לצורכי מס	מספר TIN Tax Identification (Number)	אם לא קיים TIN יש לבחור באחת הסיבות A,C,B

פרט/י בטבלה למטה, מודיע אין יכולת להמציא מספר TIN, במדיה ובחרת סיבה B.

.1	
.2	

יש למלא את הפרטים הבאים באנגלית וסימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם):

שם משפחה	שם פרטי			
רחוב	מספר בית	ישוב	מיקוד	מדינה

מקום לידה:

ארץ לידה	עיר לידה	תאריך לידה

3. אני מצהיר/ה בזאת כי למיון ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן וכי אין לי עוד תושבות לצורכי מס במדינה מעבר למה שפירטתי לעיל.
4. הנני מתחייב/ת כי בגין כל עדכון ו/או שינוי פרטים שמולאו בהצהרה זו, אמלא ואחותום על הצהרה חדשה.

תאריך חתימה:

חתימה: **X**

מספר ת.ז.: _____

*בכפוף להוראות הדין

הצהרת FATCA

חובה למלא את השיעיפים המסומנים בכוכבית (*)

נדרש בהצטרכות עתית/ה במעמד עצמאי בלבד

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית¹?* (בחר) כן לא

2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס²?* (בחר) כן לא

3. במידה וסימנת "כן" בסעיפים 1-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9³ ולרשותו מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארצות הברית.

TIN U.S.A _____

4. אני מצהיר/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומדויק

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: **X**

1. בכפוף להוראת הדין בארה"ב.
2. בכפוף להוראת הדין בארה"ב.
3. W9 - Request For Identification Number and Certification

טופס הצהרת עמית אודות נהנה בחשבון

(בהתאם לסעיף 5(ד) לצו איסור הלבנת הון (חוות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של מבטחים, סוכני ביטוח וחברות מנהלות, למניעת הלבנת הון ומימון טרור), תשע"ז-2017)

הסיעיפים המסומנים בconcave (*) הינם חובה.

פרטי העמית		
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*

הצהרת עמית - נאבחר אחת מבין האפשרויות (ניתן לשלב בין אפשרות 2-1)

הריי מצהיר/ה בזזה כי:					
<p>1. <input type="checkbox"/> אני פועל עבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הכלומות בחשבון זולתי (למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מות בחשבון).</p> <p>2. <input type="checkbox"/> קיימים בחשבון נהיים, להלן פרטי הנהנים:</p>					
שם / שם החברה	שם פרטי	מספר זהות / ח.פ.	שם משפחה	שם המדינה שבה הוצאה מסמך זהה	תאריך לידה / התאגדות ¹
<p>3. <input type="checkbox"/> בעלי השכלה בתאגיד הם (iomola במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):</p>					
שם פרטי	שם משפחה	שם המדינה שבה הוצאה מסמך	מספר זהות	תאריך לידה	כתובת ¹
<p>4. <input type="checkbox"/> יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי זההיו שלו טרם ידועים;</p> <p>הסיבה לכך:</p> <p style="margin-left: 20px;">אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היעוד זהותו.</p>					

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

דוע לי כי מסירת מידע כזוב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000 מהוות עבירה פלילית.

חתימת העמית/ה: **X** _____ תאריך: _____

חתימת ההוראה / מקנה המתנה / האפוטרופוס / מיפוי הכח - בכל שמדובר בחשבון של קטין / חסוי / מיפוי כת:

הוראה 1/אפוטרופוס	שם פרטי:*	שם משפחה:*	תאריך:*	חתימה:*
הוראה 2/אפוטרופוס	שם פרטי:*	שם משפחה:*	תאריך:*	חתימה:*
מקנה מתנה	שם פרטי:*	שם משפחה:*	תאריך:*	חתימה:*
מיפוי כח	שם פרטי:*	שם משפחה:*	תאריך:*	חתימה:*

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות

הוראת מינוי מוטבים

לכבוד מורי גמל ופנסיה בע"מ
(להלן: "החברה")

יש לזרף לבקשת צילום תעוזת זהות, (בעל תעוזת זהות ביוםתרית נדרשים לזרף את שני צידיה).
חובה למלא את הסעיפים הממוסננים בconomics (*).

פרטי החברה המנהלת:		שם החברה המנהלת:
שם קופת הרגמל	מספר החשבון של העמית ב קופסה*	שם החברת המנהלת:
<input checked="" type="checkbox"/> אלפא מור - קופת גמל לתגמולים	8694	
<input type="checkbox"/> מור השתלמות	8700	<input type="checkbox"/> מור גמל ופנסיה בע"מ
<input type="checkbox"/> מור קופת גמל להשכעה	7956	<input type="checkbox"/> מור חיסכון לניל יlid (מגיל 18)
לעדכן בכל חשבונותי ב קופות שסומנו		
לעדכן בחשבונות שמספרם: _____, _____ _____, _____		

פרטי העמיה/ה:		שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר ת.ז / דרכון*	תאריך לידה*	เพศ מופיעתי	מצב משפחתי
<input type="checkbox"/> זכר <input checked="" type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> נושא <input checked="" type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע הציבור							
טלפון קווי		טלפון נייד		כתובת דוא"ל				

פרטי מوطבים:							
שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מספר ת.ז / דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלוקת %-*	להלן פרטי המوطבים שאנו ממנה צואים לנכסים הרשומים לזכותי בקופה לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקופה:
	סה"כ						

*בכל שלא ימולא החלטת הפטור בנסיבות בעט פטירה יחולקו הפקותיהם וمتנותיהם באופן שווה בין המושבים.

כלל אחד המפורטים לעיל יlk ליעומו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות מושלים לו לאחר פטירתו יועברו לאנשים הבאים:

- לשאר המוטבים בחלקים שווים
 - לשאר המוטבים באופן יחסיו בחלקם
 - לירושי החוקים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
 - אמר: _____

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבם, הסוכמים יוברו לירושי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנות.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצווני ובנסיבותי, וכי המטרת השימוש מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל/קרן השתלמות שלי ותפעלה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם למכנותן.

אני מסכימ/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתב באתרים _____ וחתת במקומות _____

באמצעות הדואר.

אני מעוניין לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטוי מרשות הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרות לפנות לכתובת דוא"ל: sherut@more.co.il או לכתובת מגדל ב.ס.ר 1 דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334

חתימה: **X**

פרטיו של רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מספר רישיון	שם סוכנות	שם סוכן בחברה	מספר סוכנות	תאריך

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זהה על ידי.

תאריך חתימה _____

חתימת בעל הרישיון **X**

באפשרותך להעביר את הוראת מינוי המוטבים אל מושגך ופנסיה בע"מ באמצעות מדריכים הבאים ובתנאי שיצורך צילום תעודה זהות:

1. דוא"ר רשות (מסמך מקורי בלבד), לכתובת: מגדל ב.ס.ר 1, דרך בן גוריון 2 רמת גן, 5257334.
2. שליחה באמצעות דוא"ל לכתובת או.co.il sherut@more.co.il - מינוי המוטבים יכנס לתוקף לאחר זיהוי העמית, עדכונו כי התקבלה הוראה למינוי מוטבים ופירוט תען ההוראה.
3. באמצעות בעל רישיון החתום על ההצהרה בטופס, סמסן חתום בחתימה ממוחשבת בהתאם לחומר סוכנים ויעצים 5-10-2016. ככל שהמסמך לא חתום בחתימה ממוחשבת, יבוצע הליך זיהוי ואיומות, כאמור לעיל.

באפשרותם להקים הוראה לחייב חשבון באמצעות אתר האינטרנט של הבנק ללא צורך בחתימת הסניף על טופס זה

הוראה לחייב חשבון בנק - למור קופות גמל והשתלמות

סוג הוראה: **הוראה חדשה** **שינויי הוראה**
סוג קופסה: **קרן השתלמות** **קופסת גמל** **קופסת גמל להשקעה**

שם הקופה	קוד מוסד מור קופות גמל בע"מ
אלפא מור תגמלולים / מור גמל להשקעה / מור השתלמות	57318
לצורך ביצוע חיוב בחשבון יש להקים הרשותה לחיוב ע"י הבנק.	

פרטי חיבור		שם לקוח/ה בחשבון שחויב (שם משפחה ושם פרטי)			
שם מסלקה	מספר חשבוןעו"ש	סוג	סניף:	סניף:	בנק:
אם יישלחו על ידי בנק/机构 פירמה ישאית עמודית בהנגלות ש看起來 בלוקים, הם יוצאים על ידי גרכוב, על כל תקשותינו ברכובות גרכוב					

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות **או** הרשאה הנוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:
 תקורת סכום החיוב - _____ מועד פקיעת תוקף הרשאה - ביום _____

לתשומת ליבכם: اي סימון אחת מהחולופות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
פרטי חיוב - למלא אחת מהאפשרויות בלבד (שכיר או עצמאי)
למלא אחת מהאפשרויות: 15 10 11 12 13 14
כל שלא יציגו תאריך חיוב חדש מודוק תאריך החיוב יהיה ב-10 לכל חדש קלנדרי.

פרטי העמית/ה / מעסיק/ה					
שם משפחה	שם פרטי	טלפון	תעודת זהות/דרכון זר	דוא"ל	שם

מעמד עצמאי		
סכום קבוע	סכום שה"כ במלילים	סכום בש"ח

מעמד שכיר (למיילו ע"י הממשק)						
חלק עובד	חלק מעביד	חלוקת פיצויים	סה"כ	גובה משכורת	גובה	מעסיקים אשר מפקידים באמצעות הוראת קבע ליתור מעובד אחד ועד שלושה עובדים נדרש לצרף דוח פיצול לכל העובדים.

כל שטופס הרושה לחזיב חשבון תואן החזיב הראשון, יתכן כי הוא יבצע החל ממועד תאריך החזיב הבא.

שם בעל/י החשבון המופיע בספר הדבקה
1. אני/הoch"m
מ' זהות/ח.פ.

כתובת רחוב מס' מיקוד עיר נווטה/^וים לכט בזה הוראה לחיב את חשבוני/^ו היל' בסניפכם בגין העברה ל"מו גמל ופנסיה בע"מ" בסכומים ומועדים שיומצאו לכט מדי פעם בפעם באמצעות קוד מודש של"מו גמל ופנסיה בע"מ" כמפורט מעלה ב"ptrט הוראה".

א. הוראה זו ניתנת לבטל ע"י הודעה ממנה/ מתנו בכתב ל"מור גמל ופנסיה בע"מ", שתיכנס לתוקף יומי עסקיים אחד לאחר מותה בהנקה וכן, ניתנת לבטל עפ"י הוראות כל דין.

ב. אהיה/נהריה רשאים לבטל מראש חיבור מסויים ובлад שהודהה כאמור תימסר על די/נו בכתב לאחור מועד 3 ימי עסקים לאחור מועד החיבור. ככל שהודעת הביטול ניתנה - לאחר מועד החיבור. היזוכי יעשה בערך יומי מעת ההודעת הביטול.

ג. **אהיה רשותי** לדרשו מהבנק בהודעה בכתב בטל חיבור או מודע פקיעת התקופ שנקבע בהרשותה, או את הסכומים שנקבעו בהרשותה, אם נקבעו.

ד. **דיועץ** לני כי הפטרים שצינו בכתב הרשותה ומילויים, הם נושאים שלילי/ן להסידר עם המוטב.

ה. **דיועץ** לני כי כוכמי החיבור עפ' הרשותה זו,יפויו בדף החשבון וכי לא תישלח לה/ן עי' הבנק הודעה מיוחדת בגין חיבוט אלה.

ו. **הבנק יפעל** בהתאם להוראות בכתב הרשותה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכך עד לא תהיה מנתה חוקית או אחרת לביצוען. הבנק יהיה רשאי להגבילות שנקבעו

6. הבנק רשותי להזעיאנו/ו נושא המפורט בכתב הרשותה זו, אם יהיה לו סיבה סבירה לכך וידועו לו/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטת, תוך ציון הסיבה.

7. הבנק אינו רשאי בכל הגוון למסכה שבירית לזמן מסוים.

Digitized by srujanika@gmail.com

חתימתה	תאריך	חותמת הבעלות/החשבון - במידה והן מעסיק יש לצרף חותמת הרשאה	חותמת הבנק / צירוף אישור פיתוח הרשאה
		X	X