

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 תעודת זהות ביומטרית נדרשים לצרף צילום של שני צידי התעודה).
6. הצליפות באמצעות מזופה כוח - ייפוי כוח מאומת כדין בהתאם לנהלי החברה וצלום תעודה זהות של מיזופה 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 לחיבור חשבון (לא חובה).

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

לשילוח המסמכים לחצו כאן

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

להצטרף לחצו כאן

או 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 במילל לחצו כאן

בקשת הצערות לקופת גמל להשקעה

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

חובה למלא את הסעיפים הממוסנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

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

פרטי העמית/ה

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' ת.ז / דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
						<input type="checkbox"/> רוק <input type="checkbox"/> נשי <input type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> זיווג בצויר
מיקוד	ת.ד	רחוב*	בית*	דירה	דירה	
מעמד	כתובת דוא"ל	מס' טלפון נייד*	מס' טלפון קווי			
עצמאי						

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

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' ת.ז / דרכון*
מיקוד	ת.ד	רחוב*
כתובת דוא"ל	מס' טלפון נייד*	מס' טלפון קווי

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

יזוע לי כי סך ההשקעה לכל שנת כספים בקופה גמל להשקעה לא יעלה על 70,000 ש"ח אשר יוצמד למدد המחיר לצרכן מידיו שנה קלנדרית
(או כל סכום מקסימלי אחר כפי שיאשר על פי דין)

מסלולו השקעה בקופת גמל:

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

لتשותמת לבך!

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

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מותך 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 מזרדי מניות	<input type="checkbox"/>
7958	מור גמל להשקעה - עוקב מזרדי S&P500	<input type="checkbox"/>
15257	מור גמל להשקעה - עוקב מזרדים גמיש	<input type="checkbox"/>
15258	מור גמל להשקעה - עוקב מזרדים אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	<input type="checkbox"/>
15260	מור גמל להשקעה - עוקב מזרדי אג"ח	<input type="checkbox"/>

لتשותמת ליבך!

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

****מסלול כספי (סקלי)**

לידיעתך, 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	24 חודשים <input checked="" type="radio"/> 12 חודשים <input type="radio"/> 6 חודשים <input type="radio"/>
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
סכום: _____	<input type="checkbox"/> הפקודה שוטפת	אמצעי תשלום

דמי ניהול בקופת גמל

שיעור דמי ניהול מזכירה (שנתי)	0.8%
שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי/חד פעמי)	0%

* בכפוף לקבוע במכtabת תנאי הנחה בדמי ניהול שיישלח בסמן להצטרפות.

שים/י לב!

נוסף על דמי ניהול, רשותית החברה המנהלת לגבות מהנכדים המנוהלים בקופת הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שירותי ההוצאות הישירות שנגנוו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת www.moreinvest.co.il. מידע בנושא העלות השנתית הצפואה לשנה זו ביחס למסלול ההשקעה השונים ניתן למצוא בסימולטור שבאתר החברה בכתובת: www.moreinvest.co.il

אישוריהם

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויות ברצוני ובהסכמה, וכי המטרה של שימוש במידע זה היא לצורך ניהול קופות 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 שנסמכו/ו ימסרו על ידי וכל הפרטאים שיגיעו לידיütת החברה אודוטי (להלן: "המידע") יוחזקו ושמרו במאגרי המידע של הקופה, החברה המנהלת שלה/ו או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעם והכל במטרה לנחל, לתפעול 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 מניה החברה.
sherut@more.co.il

חתימה X

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 סוכן בחבר	מספר בעל רישיון	שם סוכנות
עומר בן צבי	בן צבי	22513	034458497	

רשימת מסמכים מצורפים

- צילום ת.ז (חובה)
- ייפוי 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 מوطבים

תאריך חתימה*: _____

חתימת העמית/ה*: **X**

תאריך חתימה: _____

חתימת בעל רישיון: **X**

תאריך חתימה: _____

חתימת אפוטרופוס/מיפה כח: **X**



MORE

גמל
ופנסיה

בקשה להעברת כספים לקופת גמל ל השקעה

לכבוד:

פרטי החברה המנהלת המערבירה

שם הקופה הגמל המערבירה	שם הקופה המערבירה	שם הגוף המנהל של הקופה הגמל המערבירה

הנדון: בקשה להעברת כספים למור גמל ופנסיה בע"מ

קופת הגמל המקבלת

מור גמל ל השקעה מ"ה 7956

מצ"ב בקשתו 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	כתוב	ת.ז.				
כתוב	דירה	מספר	בית	עיר	מחוז	ארץ

בקשת העבראה

<input checked="" type="checkbox"/> מלאו הכספיים (ברירת מחדל)	אני מבקש/ת להעביר את
<input type="checkbox"/> סכום להעברה בש"ח	
<input type="checkbox"/> שיעור של % מתוך הכספיים שנצברו לזכות העמיה בחשבונו לפי העניין	
<input type="checkbox"/> סכום הכספיים שהופקו בחשבונו <input type="checkbox"/> עד יומם / <input type="checkbox"/> החל מיום	
<input checked="" type="checkbox"/> בכל מסכמי השקעה (ברירת מחדל)	שנוצרו לזכותי
<input checked="" type="checkbox"/> בכל מסלולי השקעה (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> שם/שמות מסלול/ים מהם ארצתה להעביר	במסלול השקעה

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

لتשומת לב!

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

להשקעה	שם& סמן	לאחסן מס' (מס' חשבון בקופת הגמל המקבלת)	בקופת הגמל (שם קופת הגמל המקבלת)		ב בחשבון מס' (מס' חשבון בקופת הגמל המעביר)
			אישור מ"ה	% העברה	
<input checked="" type="checkbox"/> קופת גמל להשקעה	12538	מור גמל להשקעה - כללי			
	12537	מור גמל להשקעה - מניות			
	14482	מור גמל להשקעה - אשראי ואג"ח			
	12955	מור גמל להשקעה - אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)			
	7963	מור גמל להשקעה - נספי (שקל)**			
	15253	מור גמל להשקעה - משולב סחיר			
	15254	מור גמל להשקעה - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) סחיר			
	15256	מור גמל להשקעה - מניות סחיר			
	15255	מור גמל להשקעה - אג"ח סחיר			
	15259	מור גמל להשקעה - עוקב מדדי מניות			
	7958	S&P500			
	15257	מור גמל להשקעה - עוקב מדדים גמיש			
	15258	מור גמל להשקעה - עוקב מדדים אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)			
	15260	מור גמל להשקעה - עוקב מדדי אג"ח			

לידיעות, ברירת המחדל להעברת הכספיים, במיוחד שלא ציינית את סך היתריה שתועבר לקופה המקבלת, מרכבי החשבון שמהם יועברו הכספיים או את מסלולי ההשקעה שמהם תריצה להעבירות את הכספיים, היא העברת מלאו הכספיים שנצברו בחשבונו בקופה המעביר, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

1. למען הסר ספק, יובהר כי כל בקשה פיצול או העברה חלקית של כספים מחשבונו של העמיה מבוצע ובلد שמתאפשר לפני 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
כספי (שקלי)	7963	6 חודשים ○ 12 חודשים ○ 24 חודשים
מסלול נבחר לאחר תום תקופה		קוד מסלול
אם לא יבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספי במסלול ברירת מחדל.		

הצהרת העמיתת/ה

1. אני נווכח/ת בהזה את הסכמיין לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנמנימים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסוךן במסדרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למור קופות גמל בע"מ.
 2. דווקא כי החל במועד הקובע ואילך תהיה פטורם משללים לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חובות ביטוחית, הנבע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
 3. אני מצה/orה, כי למתיב ידיעתי, במועד חתימתה של השקעה המUBLISHה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 4. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה הגמל המUBLISHה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 5. לא קיים שעבוד שנעשה עדין על חשבוני בקופה הגמל המublishה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 6. לא קיימת בחשבוני בקופה הגמל המublishה יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה.
 7. לא התחלתי לקבל קבצת זקנה מקופת הגמל המublishה בגין הסכום להעבירה.
 8. לא הגישתי בקשה לקבלת קבצת נכות מקופת הגמל המublishה שעדיה תלויה ועומדת ולא אושרה לכך רק בקבצת נכות מקופת הגמל המublishה שטרם פקעה.
- דועלי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתה על בקשה העבירה זו ועד למועד ההעבירה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העבירה
ולא תבוצע העברת כספים למור קופות גמל בע"מ.**

חתימתה על בקשה זו נועשית לאחר שקרהתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששאלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

**לידיעתך, בקשה העבירה זו ניתנת לביטול ובבדח שהנכסים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו
לקופה המublishה (הקופה ממנה מועברים הכספיים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בfax, בדואר או בדוא"ל.**

ולראיה באתי על החתום,

חתימת העמיתת/ה:

X

ולגביו עמידת נתן לאופטוריופסוט / מיפוי כח / קטין:

שם: _____ חתימה: _____ הורה 1 / אופטוריופס / מיפוי כח

שם: _____ חתימה: _____ הורה 2 / אופטוריופס / מיפוי כח

שם: _____ חתימה: _____ מקנה מתנה

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

הכשרות המשפטית והאופטוריופסוט, וכי ההורה השני מסכים לפועל רעה.

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

חשבון שנפתח עבור עמידת על ידי אופטוריופס / מיפוי כח - נדרשת חתימת כל האופטוריופסים על פי צו / חתימת מיפוי הלקוח.

הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחיד לאיסוף ודיוח מידע אודות חשבונות פיננסיים)

נדרש בהצהרת עיתת/ה במעמד עצמאי בלבד

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

2. במידה וסימנת "כן" בסעיף 1, יש רשום את מספר זהיו שך לצורכי מס לפי מדינה (TIN).

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

סיבה B - בעל/ת החשבון אינו המਸוגל/ת להציג מסטר TIN או חולופה זהה (אנא הסביר/ו מודיע איך יכול להציג מסטר TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זאת).

סיבה C - אין צורך במסטר TIN (הערה יש לבחור סיבה זו רק אם החוק המקומי במדינה הרלוונטיआיתו דרוש המציג מסטר TIN שהונפק על ידי המדינה האמורה).

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

פרט/י בטבלה למטה, מודיע אין יכולת להציג מסטר TIN, במידה ובחרת סיבה B.

.1
.2

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

שם משפחה	שם פרטי	שם		
רחוב	מספר בית	יישוב	מיקוד	מדינה

מקום לידה:

ארץ לידה	עיר לידה	תאריך לידה

3. אני מצהיר/ה בזאת כי למיון ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא וממהמן וכי אין לי עוד תשובות 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:

מס' ת.ז.: _____

*בכפוף להוראות הדין



ORE

גמל
ופנסיה

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 ולרשום מספר זההוי 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:

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 (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של מבטחים, סוכני ביטוח וחברות מנהלות, למניעת הלבנת הון ומימון טרור),
תשע"ז-2017)

הສעיפים המסומנים ב konkavit (*) הינם חובה.

פרטיה העמית		
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*

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

הריי מצהיר/ה בזה כי:																								
<input type="checkbox"/> 1. אני פועל בעבר עצמי וכי אין נהנה בזכויות הכלומות בחשבון זולתי (למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון).																								
<input type="checkbox"/> 2. קיימים בחשבון נהיים, להלן פרטי הנהנים:																								
<table border="1"><thead><tr><th>שם / שם החברה</th><th>שם פרטי</th><th>שם המשפחה</th><th>מספר זהות / ח.פ.</th><th>תאריך לידה / התגוזות¹</th><th>שם המדינה שבה יצא מסמך זהה</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	שם / שם החברה	שם פרטי	שם המשפחה	מספר זהות / ח.פ.	תאריך לידה / התגוזות ¹	שם המדינה שבה יצא מסמך זהה																		
שם / שם החברה	שם פרטי	שם המשפחה	מספר זהות / ח.פ.	תאריך לידה / התגוזות ¹	שם המדינה שבה יצא מסמך זהה																			
<input type="checkbox"/> 3. בעלי השכלה בתאגיד הם (iomola במקורה שבו המצהיר הוא תאגיד):																								
<table border="1"><thead><tr><th>שם פרטי</th><th>שם המשפחה</th><th>מספר זהות</th><th>שם המדינה שבה יצא מסמך</th><th>תאריך לידה¹</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	שם פרטי	שם המשפחה	מספר זהות	שם המדינה שבה יצא מסמך	תאריך לידה ¹																			
שם פרטי	שם המשפחה	מספר זהות	שם המדינה שבה יצא מסמך	תאריך לידה ¹																				
<input type="checkbox"/> 4. יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי זההיו שלו טרם ידועים; הסיבה לכך: אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם הידוע זהותו.																								

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

דוע לי כי מסירת מידע כזוב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החיב בדיות, 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: * תאריך: *

חתימת ההורה / מקנה המתנה / האפוטרופוס / מיופה הכה - בכל שמדובר בחשבון של קטין / חסוי / מיופה כתה:

הורה 1/אפוטרופוס	שם פרטי: *	שם משפחה: *	תאריך: *	חתימה*: _____
הורה 2/אפוטרופוס	שם פרטי: *	שם משפחה: *	תאריך: *	חתימה*: _____
מקנה מתנה	שם פרטי: *	שם משפחה: *	תאריך: *	חתימה*: _____
מיופה כתה	שם פרטי: *	שם משפחה: *	תאריך: *	חתימה*: _____

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות



הוראת פינדי פוטביום

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

יש לצרף לבקשה צילום תעודה זהות (בעל תעודה בימטרית נדרשים לצרף את שני צידיה).
חווגה למלא את הspaceship המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת:		שם החברה המנהלת:
שם קופת הعمال	קוד קופת גמל	שם קופת הعمال
מס' החשבון של העמיה בקופה*		
	8694	<input type="checkbox"/> אלפא מור - קופת גמל לתגמולים
<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותי בקופות שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם: _____, _____ _____, _____	8700	<input type="checkbox"/> מור השתלמות
	7956	<input type="checkbox"/> מור קופת גמל להשכעה
	8861	<input type="checkbox"/> מור חיסכון לכל ילד (גיל 18)
		מור גמל ופנסיה בע"מ

פרטי העמיה/ה:						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס. ת.ז / דרכון*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי
<input type="checkbox"/> גרווק <input type="checkbox"/> נשו <input checked="" type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> דודע הציבור	<input type="checkbox"/> זכר <input checked="" type="checkbox"/> נקבה					
טלפון קווי		טלפון נייד	כתובת דוא"ל			

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

*בכל שלא ימולא החלטה של הפקיד בא就是这样ים. בעט פטייה יחולקו הנקודות ונתנו שווה בין המצביעים.

כלל שאחד המוטיבים המפורטים לעיל יlk ליעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתו יועברו לאנשים הבאים:

- לשאר המוטבים בחילוקים שווים
 - לשאר המוטבים באופן ייחסי בחילוקם
 - לירושי החוקים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואתו)

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבם, הסוכנים יעדיפו לירשוי על פי דין או על פי צוואתו והכל בכפוף להוראות התקנון.

אישוריים

ידוע לי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובנסיבותי, וכי המטרה של שימוש במידע זה לא לצורך ניהול הגלם/קרון השתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגמי מידע בהתאם למכותם לפוחק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתב באתום _____ וזאת במקום _____ באמצעות הדואר.

אני מעוניין לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.
ידוע לי שכדי להסיר את פרטוי מרשות הדיוור לקבל פניות שיווקיות, באפשרות לפנות לכתובת דוא"ל: sherut@more.co.il או לכתובת מגדל ב.Օ.ר 1 דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334

חתימה: **X****פרטי בעל רישיון**

שם פרטי	שם משפחה	מספר רישיון	שם סוכן בחברה	שם סוכן	תאריך
עומר בן צבי	בן צבי	034458497	22513	עמירן	

הצהרת בעל רישיון

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

תאריך חתימה

חתימת בעל הרישיון **X**

באפשרות להעביר את הוראת מינוי המוטבים אל מושב גמל ופנסיה בע"מ באמצעות מהדרכים הבאים ובתנאי שיוצרף צילום תעודה זהות:

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



MORE

גמל
ופנסיה

באפשרות להקים הוראה לחיבור חשבון באמצעות אתר האינטרנט של הבנק ללא צורך בחתימת הסניף על טופס זה

הוראה לחיבור חשבון גמל ו השתלמות

<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותיי בkopotot שסומנו	<input type="checkbox"/> שינוי הוראה
<input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרות: _____ אסמכתא/מס' מזהה של הלוקה אצל המוטב (מספר עמידה בкопפה)	<input type="checkbox"/> קופט גמל <input type="checkbox"/> קופט גמל להשקעה

שם הקופה
57318
אלפא מור תנגוליים / מור גמל להשקעה / מור השתלמות לצורך ביצוע חיבור בחשבון יש להקים הרשאה לחיבור ע"י הבנק.

פרטי חשבון לחיבור					
שם הלוקה/החשבון השחוי (שם משפחה ושם פרטי)	מספר חשבון ע"ש	סוג	קוד מסלקה	שם	שם הלוקה/החשבון השחוי (שם משפחה ושם פרטי)
בנק:	סניף:	בנק:	סניף:	שם	שם הלוקה/החשבון השחוי (שם משפחה ושם פרטי)

אם ישלו על ידי המוטב/ת חיבורים שאינם עומדים בהגבלות שקבעו הלוקה, הם יוחזו על ידי הבנק, על כל המשמעות הרכוכות בנק.

<input type="checkbox"/> הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות Ao הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות: <input type="checkbox"/> תקורת סכום החיבור - _____ <input type="checkbox"/> מועד פיקעת תוקף הרשאה - ביום _____

لتשומת ליבכם: אי סימן אחת מהחולפות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

פרטי חיבור - למלא את מהאפשרויות בלבד (שכיר או עצמאי)
لمלא את מהאפשרויות: <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5

כל שלא יצוין תאריך חיבור חדש מודיק תאריך החיבור יהיה ב-10 לכל חדש קלנדי.

פרטי העמיה/ה / עסקיך			
שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון זר	טלפון
דו"ל			

סכום קבוע	סכום בס"ח	סכום סה"כ במילים

עמד שכיר (למילוי ע"י המעסק)			
חלק עובד	חלק מעבד	סה"כ	גובה משכורת

עסקים אשר מפקדים באמצעות הוראת קבוע ליותר מעבוד אחד ועוד שלושה עובדים נדרש לצרף דוח פיזול לכל העובדים.

כל שטופס הרשאה לחיבור חשבון יתקבל בחברה במועד הסמוך לתאריך החיבור הראשוני, יתכן כי הוא יתבצע החל ממועד תאריך החיבור הבא.

1. א. נין/ה הח"מ _____ שם בעל/ו החשבון המופיע בספריו הבנק _____ מ' זהות/ח.פ. _____ כתובות _____

נעם/ים לכמ' זהה הוראה לחיבור את חשבון/נו הנ"ל בסיניפם בגין העברת "מור גמל ופנסיה בע"מ" בסכומים ומועדים שיוצמדו לכם מדי פעם בפועל באמצעות קוד מוסך של "מור גמל ופנסיה בע"מ" ממפורט מעלה ב"פרטי הרשאה".

2. דיעו לע' לנו כי:
א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הדומה ממנה/ מתנו בכתב ל"מור גמל ופנסיה בע"מ", שתיכנס לתוקף יומם כתובם הודהה בبن� וככ' ניתנת לביטול ע"י הוראות כל דין.

ב. אהיה/נה רשות/ם לבטל מראש חוב ומילוי ובلدז שהודהה כאמור לא יאוחר מיום 3 ימי עסקים לאחר מועד החיבור. ככל שהודעת הביטול ניתנה - לאחר מועד החיבור היזוכי יעשה בערך יומם מעת הדעת הביטול.

ג. אהיה/נה רשות/ם לדריש מהבנק בביטול חוב אם הבחירה אינן תואם את מועד פיקעת התקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.

3. דיעו לע' לנו כי הפורטים צוינו בכתב הרשאה ומילויים, הם נושאים לעיל/לנו להסידר עם המוטב.

4. דיעו לע' לנו כי סכומי החיבור עפ"י הרשאה זו, יופישו בדי החשבון וכי לא תישלח לילן ע"י הבנק הדעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק ייעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עד לא תהייה מנעה חוקית או אחרת לביצוען. הבנק יהיה רשאי להחזיר חיובים שאינם עומדים בהgelothot שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו, על כל המשמעות הרכוכות בנק.

6. הבנק רשאי להוציאי/ם מהסדר בתוקף לעסקה שביבתו לבן המוטב.

7. הבנק יאשר בכל התוגע לעסקה שביבתו לבן המוטב.

8. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך 24 שעות ממועד החיבור האחרון, בטלה.

חתימה	
חותמת הבנק / צירוף אישור פתיחת הרשאה	תאריך
X	X