

## ערכת הצליפות ובקשה להעברת כספים לקופת גמל

מוצר: קופת גמל לחיסכון | שם קופת: אלף מור תגמולים | מעמד: עצמאי

### להלן פירוט הממכים הנדרשים:

1. טופס הצליפות מלא וחתום. יש למלא בסעיף מעמד העמית - עצמאי / עצמאי באמצעות עסקך (סעיף 47).
2. טופס בקשה להעברת כספים לקופת הגמל.
3. טופס הצהרת נהנה.
4. טופס הכר את הלוקה.
5. צילום תעודה זהות ברור וקריא. בעלי תעודה זהות ביוםתרית נדרשים לצרף צילום של שני צידי התעודה.
6. טופס הוראה לMINYO MOTBIM (לא חובה).
7. טופס הרשאה לחיבור חשבון (לא חובה).

באפשרות לשלוח את הממכים אל מור גמל ופנסיה בע"מ באמצעות הדואר האלקטרוני או

לשילוח הממכים לחצו כאן

ניתן להצטרף באופן דיגיטלי בקלות ובהירות בכתובת: [www.moreinvest.co.il/gemel/register?type=gemel](http://www.moreinvest.co.il/gemel/register?type=gemel)

להצטרף לחצו כאן

אנו עומדים לשירותך בכל שאלה או בקשה ביום ראשון עד חמישי בין השעות 08:30 - 16:00 בטלפון \*4544\*

או במייל: [sherut@more.co.il](mailto:sherut@more.co.il)

לשילוח פניה במיל לחצו כאן

## בקשת הצעדות לקופה גמל לתגמולים ופיצויים

יש לצרף לבקשת הצעדות צילום תעוזת זהות.  
כל שיש ברשותך תעוזת זהות ביוםträית, יש לצרף צילום של שני צידי התעוזה.  
חובה למלא את הסעיפים הממוסנים בכוכבית (\*)

### פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל	קוד קופת גמל	מספר חשבון העמית בקופה
מור גמל ופנסיה בע"מ	אלפא מור תגמולים	8694	

### פרטי העמית/ה

שם פרטי*	שם משפחא*	שם המשפחה קודם	מס' ת.ז / דרכון*	תאריך לידה*	מין	מצב משפחתי
						<input type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> זכרם נקבה
						<input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> זיווע בצבא
מקום	דירה	בית*	רחוב*		ת.ד.	יישוב*
כתובת דוא"ל	טלפון קווי	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד		
						<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> עצמאי באמצעות מסיק

### פרטי המעסיק/ה

שם המעסיק/ה*	כתובת המעסיק/ה	מס' טלפון*	ח.פ/עובד מורה

### מסלולי השקעה בקופה גמל

סמן/י את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל- 100%):

לשומות לבן!

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

### רכיב תגמולים

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
-	מסלול השקעות משתנה ומתאים לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל	100%
12532	אלפא מור תגמולים - לבני 50 ומטה	
12533	אלפא מור תגמולים - לבני 50 עד 60	
12534	אלפא מור תגמולים - לבני 60 ומעלה	
12531	אלפא מור תגמולים - מנויות	
8699	אלפא מור תגמולים - כספי (סקלי)**	
14481	אלפא מור תגמולים - אשראי ואג"ח	
15247	אלפא מור תגמולים - מנויות סחר	
15248	אלפא מור תגמולים - אג"ח סחר	
14342	אלפא מור תגמולים - מושלב סחר	
15249	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי מנויות	
9452	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי מדדי S&P500	
15250	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי אג"ח	
14394	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדים גמיש	

מסלולי השקעה  
בקופת גמל  
נדלים ברמת  
הסיכון והתשואה  
הצפויים לכיספני  
המשקיעים  
בקופה.



**רכיב פיצויים**

שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה	קוד מסלול	
מסלול השקעות משתנה ומתואם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל	-	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - לבני 50 ומטה	12532	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - לבני 50 עד 60	12533	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - לבני 60 ומעלה	12534	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - מנויות	12531	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - כספי (סקלי)**	8699	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - אשראי ואג"ח	14481	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - מנויות שחיר	15247	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - אג"ח שחיר	15248	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - מושלב שחיר	14342	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי מנויות	15249	<input type="checkbox"/>	
S&P500 9452	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי אג"ח	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי אג"ח	15250	<input type="checkbox"/>	
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדים גמיש	14394	<input type="checkbox"/>	

**\*\*מסלול כספי (סקלי)**

liduytan, ניתן לבחור לכל אחד ממסלולי ההשקעה בהתאם לתקופה הבירה <b>למעט מסלול "מעט מסלול" ("כספי (סקלי)".</b>
שם מסלול נבחר
מסלול תקופת ההשקעה
<input type="checkbox"/> 6 חודשים <input type="checkbox"/> 12 חודשים <input type="checkbox"/> 24 חודשים
<b>כספי (סקלי)</b>
מסלול נבחר לאחר תום תקופה
<b>אם לא יבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספי במסלול ברירת מחדל.</b>

**דמי ניהול ב קופת הגמל**

שיעור דמי ניהול מצברה (שנתי)
0%

**שים/י לב!**

נוסף על דמי ניהול, רשותה החברה המנהלת לגבות מהנכיסים המנולים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת [www.moreinvest.co.il](http://www.moreinvest.co.il). מידע בעלות השנתית הצפואה לשנה זו בגין מסלולי ההשקעה השונים ניתן למצוא בסימולטור שבאתר החברה בכתובת: [www.moreinvest.co.il](http://www.moreinvest.co.il)

**עמית עצמאי**

לגי עמית עצמאי בלבד - שיעור התגמולים הקבוע ואופן חישוב ההכנסה הקבועת יהיו כדלקמן:  
 16% (בירית מחדל).

אחר

שים לב! בחירה השונה משיעור בירית המחדל של הקופה מותנה בהציג אסמכתא שלפיה דמי הגמולים מההכנסה המבוצחת חושבו לפי שיעור שונה.

**פרטי תשלום של עמית עצמאי**

שם הפקדה	כתובת גביה	תאריך תחילת תשלום	כתובת תשלום
ש			

**אישוריהם**

דועו לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומשמעות המידע מלאה ברצוני ובנסיבותי, וכי המטרה של שימוש המידע היא לצורך ניהול קופת הgemäß של שלי ותפעלה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הממון, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכוות לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכימ/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישולחו לדואר האלקטרוני שלי בכתבota זו זאת במקום  
באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיוקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מניה החברה.

דועו לי שכדי להסיר את פרטי מרשות הדיוור לקבלת פניות שיוקיות, באפשרות לפנות לתיבות דוא"ל: [sherut@more.co.il](mailto:sherut@more.co.il) או לכתובת מגדל ב.ס.ר. 1,  
דרך בגין 2 רמת גן 5257334

חתימה: 

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הgemäß, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הgemäß: [www.moreinvest.co.il](http://www.moreinvest.co.il)

**פרטי בעל/ת רישיון**

שם פרטי	שם משפחה	מספר בעל רישיון	שם סוכנות	שם חברה	שם סוכן בחברה	שם סוכנות

**רשימת מסמכים מצורפים**

צילום ת.ז (חובה)

ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה

מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה

טופס הוראה לחוב חשבון - עצמאי (רשות)

הוראה להפקדה חד פעמי - עצמאי (רשות)

כתוב מינוי אפוטרופוס (חובה לכל שהאפוטרופוס מעורב בתהילין)

טופס בקשה להעברת כספיים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)

טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו אישור הלבנת הון (כל שנדרש)

בקשה לשינוי התשלומים כתשלומים פתוריים (רשות)

טופס הכר את הלקוח - עצמאי (חובה)

טופס איש ציבור - עצמאי (כל שנדרש)

טופס הוראת מינוי מוטבים (רשות)

תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת העמית/ה\*: 

תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת בעל/ת רישיון: 

תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת אפוטרופוס/ مكانה מתנה: 

## אין תdag/i לחיסכון שלך?

החיסכון בקופת המיל הוא הבסיס לkazaבה חודשית שתתקבל/i לאחר פרישה מעובודה

### 1. חיסכון בקופת גמל

- הקazaבה החודשית שלך בפרישה תיקבע בהתאם לסכום שМОפקד לחיסכון בקופת המיל, לרוחש שיישיג הכספי שלך, ובניכוי דמי ניהול ועלות הכספי הביטוחי.
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החיסכון שבטייח לך kazaבה חודשית גבוהה יותר.

**لتשומת ליבך!** משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקazaבה החודשית שלך בכ- 40%.

### 2. מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקופת.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כסף יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל את/ה יכול/ה לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

**لتשומת ליבך!** התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שיט/י לב למת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

### 3. דמי ניהול בקופת המיל

- עברו ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשולם דמי ניהול בקופת המיל.
- להלן דמי ניהול הממציעים הנגבים מעמידים בקופת "אלפא מור תנומולוגים":

מההפקדה החודשית	מסך החיסכון	דמי ניהול ממוצעים בקופת בשנת 2024
0%	0.68%	

**لتשומת ליבך!** שיעור דמי ניהול משפיע על גובה החיסכון שייעמוד לרשותך בגין פרישה.

## בקשה להעברת כספים לקופת גמל שאינה קופת ביטוח (עמית/ה- עצמאי/ת או עמית/ה-שכיר/ה)

לכבוד:

פרטי החברה המנהלת המעבירת		
שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירת	שם קופת הגמל המעבירת	מספר מ"ה של הקופה המעבירת

### הנדון: בקשה להעברת כספים למור גמל ופנסיה בע"מ

קופת הגמל המתקבלת		
<input type="checkbox"/> אלף מ"ר תנומליים מ"ה 8694 / <input type="checkbox"/> מ"ר השתלמות מ"ה 8700	להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשתו, אנו מתחייבים בזאת בתחביבות	מצ"ב בבקשתו של _____ בלתי חזרת לקבל את כספי העמית/ה. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו/ה בתיקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית/ה		
שם משפחה	ת.ד.	שם פרטיו
יישוב	ת.ד.	רחוב
מיקוד	בית	דירה

סתוטוס העמית/ה בקופה המעבירת		
<input type="checkbox"/> עמית פועל <input type="checkbox"/> עמית לא פועל		
<b>בקשת העברת</b>		
אני מבקש/ת להעביר את סכום להעברה בש"ח _____ מתקן הסכומים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי העניין שיעור של % _____ סכום הכספי שהופקדו בחשבונו עד ים / _____ החל מיום _____ בכל מרכזי בחשבון (בירית מחדל) <input type="checkbox"/> במרכיב התנומליים <input type="checkbox"/> במרכיב הפיזיונים שנצברו לזכותי בכל מסלולי ההשקעה (בירית מחדל) <input type="checkbox"/> שם/שמות מסלוליים מהם ארצת להעביר במסלול ההשקעה		
לידיעון, בחירת מסלול השקעה תלוי גיל - מסלול בירית מחדל ומסלול כספי לא ניתן לפצל בין מסלולי השקעה. בתעודה לבן! בעת בחירת מסלול השקעה "כספי (סקלי)" יש לבחור את מסך תקופת ההשקעה ומסלול השקעה אליו יועברו הכספיים בתום תקופת הבחירה		

ביחסון מס' (מספר חשבון בקופה הגמל המעבירת)	בקופת הגמל (שם קופת הגמל מובילה)	ביחסון מס' (מספר חשבון בקופה הגמל המעבירת)		
		שם העברה	% העברה	אישור מ"ה
<input type="checkbox"/> קופת גמל לחיסכון	בקופת הגמל (שם קופת הגמל המתקבלת)	-		מסלול השקעה משתנה ומתואם לפי גיל העמית - מסלול בירית מחדל
	אלפא מ"ר תנומליים - לבני 50 ומטה	12532		
	אלפא מ"ר תנומליים - לבני 50 עד 60	12533		
	אלפא מ"ר תנומליים - לבני 60 ומעלה	12534		
	אלפא מ"ר תנומליים - מנויות	12531		
	אלפא מ"ר תנומליים - כספי (סקלי)**	8699		
<input type="checkbox"/> קופת גמל לתגמולים אשראי ואג"ח	אלפא מ"ר תנומליים - אשראי ואג"ח	14481		
	אלפא מ"ר תנומליים - מנויות סחר	15247		
<input type="checkbox"/> קופת גמל אישית לפיזיונים שאינה קופת ביטוח	אלפא מ"ר תנומליים - אג"ח סחר	15248		
	אלפא מ"ר תנומליים - מושלב סחר	14342		
	אלפא מ"ר תנומליים - עוקב מדדי מנויות	15249		
	אלפא מ"ר תנומליים - עוקב מדדי אג"ח	9452	S&P500	
	אלפא מ"ר תנומליים - עוקב מדדי אג"ח	15250		
	אלפא מ"ר תנומליים - עוקב מדדי גמיש	14394		

1. למען הסר ספק, יובהר כי כל בקשה פיצול או העברת חלקיית של כספים מחשבונו של העמית תבוצע וב└בד שתתאפשר לפני הוראות הדין.

שוויא סמן ↗	% העברה	מ"ה	ברון השתלמות (שם קרן השתלמות המקבלת)	לחשבון מס' (מס' לחשבון בקרן השתalertView המקבלת)
□ קרן השתלמות		12535	מור השתלמות - כללי	
		12536	מור השתלמות - מניות	
		14483	מור השתלמות - אשראי וаг"ח	
		12956	מור השתלמות - אשראי וаг"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
		8705	מור השתלמות - כספי (סקלי)***	
		15235	מור השתלמות - משולב סחיר	
		15236	מור השתלמות - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) סחיר	
		15238	מור השתלמות - מניות סחיר	
		15237	מור השתלמות - אג"ח סחיר	
		15239	מור השתלמות - עוקב מזדיים גמיש	
		15241	מור השתלמות - עוקב מזדיי מניות	
		9451	S&P500	
		15240	מור השתלמות - עוקב מזדיים אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
		15242	מור השתלמות - עוקב מזדיי אג"ח	

לידיעות, ברירת המחדל להעברת הכספיים, במידה שלא ציינת את סך היתריה שתועבר לקופה המקבالت, מרכבי החשבון שמהם יועברו הכספיים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספיים, היא העברת מלאו הכספיים שנצברו בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

#### \*מסלול כספי (סקלי)

لידיעות, ניתן לבחור לכל אחד מסלולי ההשקעה בהתאם לתקופה הבוחרה <b>למעט מסלול "מסלול כספי (סקלי)"</b> .		
שם מסלול נבחר	קוד מסלול	משך תקופת ההשקעה
<b>כספי (סקלי)</b>	<b>8699 / 8705</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 6 חודשים <input type="checkbox"/> 12 חודשים <input type="checkbox"/> 24 חודשים
מסלול נבחר לאחר תום תקופה		קוד מסלול
<b>אם לא יבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספי במסלול ברירת מחדל.</b>		

#### צורת העמיה

- אני נוחנת/ת בזה את הסכמי לכר שתרמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביתוח והסיכון במשרד האוצר לפי סעיף(ד) 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למור גמל ופנסיה בע"מ.
- ידוע לי כי החל במועד הקובלע ואילך תהיה פטוריות מלשללים לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביוטוחית, הנבע מהכספיים שהועברו לקופה המתבלט.
- אני מצהיר/ה, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתה על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
  - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המתבלט במילוא גובה הסכם שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
  - לא קיים שעבוד שנעשה עדין על חשבוני בקופה המתבלט במילוא גובה הסכם שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
  - לא קיימת בחשבוני בקופה המתבלט יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במילואה.
  - לא התחייבתי לקבל קצבת זקנה מקופת המתבלט במילוא גובה הסכם להעברה.
- לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת המתבלט במילוא גובה הסכם להעברה.
- ידיוע לי כי **יכל שמתיקיים לגבי במועד חתימתה על בקשת העברה זו ועד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העברת ולא תבוצע העברת כספיים למור גמל ופנסיה בע"מ.**

**לגביו עמידה/ה פעיל/ה בלבד**

ידוע לי כי בקשהתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו לעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה במור גמל ופנסיה בע"מ כספים, אלא אם כן אודיעו למור גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים במור גמל ופנסיה בע"מ. כמו כן ידוע לי כי אם אודיעו כאמור, אחשב לעניין המועד הקבוע כумית לא פעיל.

אני מבקש/ת כבר עכשיו להודיעו כי לא יופקדו בשלי כספים למור גמל ופנסיה.

חתימת העמידה: **X**

ולגביו עמידה/ה נתון להאפורופסות:

<b>אפורופוס 1</b>	שם: _____ חתימה: _____
<b>אפורופוס 2</b>	שם: _____ חתימה: _____

חתימת עלי בקשה זו נעשית לאחר שקרהתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששלתי את האמור בה וגמרתי אמר להתחייב בה.

**לידיעתך, בקשה העברת זו ניתנת לביטול ובלבד שהנכסים טרם הועברו. ביטול יעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המערבית (הקופהmana מועברים הנכסיים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקם, בדואר או בדוא"ל.**

ולראיה באתי על החתום,

חתימת העמידה/**X**:

<b>אפורופוס 1</b>	שם: _____ חתימה: _____
<b>אפורופוס 2</b>	שם: _____ חתימה: _____

## טופס הצהרת עמית אודות נהנה בחשבון

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

הסיעיפים המסומנים בconcavity (\*) הינם חובה.

פרטי העמית	שם פרטי*	שם משפחתי*	מספר זהות*

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

הריי מצהיר/ה בזה כי:				
1. <input type="checkbox"/> אני פועל בעבר עצמי וכי אין נהנה בזכויות הכלומות בחשבון זולתי (למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון). 2. <input type="checkbox"/> קיימים בחשבון נהיים, להלן פרטי הנהנים:				
שם / שם החברה	שם פרטי	שם מס' זהות / ח.פ.	תאריך לידה / התאגדות <sup>1</sup>	כתובת <sup>1</sup>
3. <input type="checkbox"/> בעלי השכלה בתאגיד הם (ומולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד): 4. <input type="checkbox"/> יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי 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 החיבובדיות, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000 מהוות עבירה פלילית.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימת העמית/ה: **X**

חתימת ההורה / מקנה המתנה / האפוטרופוס / מיופה הכח - בכל שמדובר בחשבון של קטין / חסוי / מיופה כח:

הורה 1/אפוטרופוס	שם פרטי:*	שם משפחתי:*	תאריך:*	כתובת:*
הורה 2/אפוטרופוס	שם פרטי:*	שם משפחתי:*	תאריך:*	כתובת:*
מקנה מתנה	שם פרטי:*	שם משפחתי:*	תאריך:*	כתובת:*
מיופה כח	שם פרטי:*	שם משפחתי:*	תאריך:*	כתובת:*

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות

## טופס הכר את הלקוֹח\*

טופס "הכר את הלקוֹח" הינו טופס ייעודי לחשבון במעמד עצמאי. נא השב על השאלה מילואו. שים לב, יש למלא את הטופס בכל פтиחת חשבון חדש, וככל שיידרש בכפוף להוראות הדין. ככל שהנק אפוטרופוס / מיופה כוח עלייך להשיב על השאלות עבורי העמיה.

### 1. פרטי זהה

שם פרטי	שם המשפחה	מספר ת.ז. / דרכון / תאגיד
סוג המספר	מدينת הנפקת הדרכון	שם הקופה / הקמן
<input type="checkbox"/> אלפא מורה קופת גמל לתגמולים <input type="checkbox"/> מורה השתלמאות <input type="checkbox"/> מורה גמל להשכעה <input type="checkbox"/> מורה פנסיה כללית	נדרש למילוי במידה ועוכן תושב חוץ (דרכון) <input type="checkbox"/> תושב (ת.ז.) <input type="checkbox"/> תושב חוץ (דרכון / תעודה מסע) <input type="checkbox"/> מספר תאגיד	

### 2. בירור לעניין תושב חוץ / איש ציבור

א. האם אתה תושב חוץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם סומן כן - אני מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")
אם סומן לא - האם אתה או בן משפחتك <sup>2</sup> או שותף עסקך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבור בכיר בארץ <sup>3</sup> או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם סומן כן - אני מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

### 3. קיומו של נהנה בחשבונו

האם הכספיים בחשבונו מוחזקים בעבר אדם שאינו מקבל השירות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם העמיה מבצעת את הפעולות בעבר אדם אחר שאינו מקבל השירות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון את הפעולות בחשבונו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם סומן כן באחת השאלות:
1. אם קיבל השירות או הנהנה תושבי חוץ - אני מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")?
2. אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה או בן משפחتك או שותף עסקך שלק מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבור בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם מסומן כן - אני מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

### 4. זיקת הלקוֹח לגורם אחר

1. האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבונו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם מסומן כן - אני סמן את הזיקה בין לבן מיופה הכוון: <input type="checkbox"/> בן משפחה <sup>2</sup> פרט: _____ <input type="checkbox"/> שותף עסק <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____ <input type="checkbox"/> עובד או מעביד
2. האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבונו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם מסומן כן - אני סמן את הזיקה בין לבן לבין גורם: <input type="checkbox"/> בן משפחה פרט: _____ <input type="checkbox"/> שותף עסק <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____ <input type="checkbox"/> מעביד
שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העמיה): _____
שם מלא: _____

### 5. פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק

1. מצב תעסוקתי	
<input type="checkbox"/> חבר קיבוץ <input type="checkbox"/> אברך / תלמיד ישיבה <input type="checkbox"/> חייל בשירות חובה / מתנדב בשירות לאומי <input type="checkbox"/> לא עובד <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____	<input type="checkbox"/> שכיר. שם המעסיק: _____ <input type="checkbox"/> עצמאי (כל וסימנת "עצמאי" עלייך למלא את הסעיף הבא) <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> סטודנט <input type="checkbox"/> גמלאי. עיסוק טרם הפרישה: _____ <input type="checkbox"/> קטין

1. יובהר כי אין בסעיף האמור לפטור את העמיה מהצהרה על נהנה לפי הוראות סעיף 5 (א) לצו איסור הלבנתה.
2. בן זוג, אה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג כל אחד מלאלה.
3. תפקידי ציבור בכיר בישראל" לרובות נשיא מדינה, ראש הממשלה, שר, סגן שר, חבר הכנסת, ראש רשות מקומית, סגן ראש רשות מקומית, שופט, קצין בצבא בדרגת תת אלוף ומילר, קצין משטרת ברドגת ס"כ' או מילר, מנכ"ל או סמנכ"ל במשרד ממשלה, חברות ממשלתיות ובתאגידים סטטוטוריים, בעל תפקיד בכיר בארגונים בין-לאומיים או כל מלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה.

2. אם סומן ב-(1) עצמאי, אנה מלא את הפרטים הבאים:
שם העסק: _____ מהזור הכנסות שנתי: _____ מען העסק: _____  <input type="checkbox"/> סחר בנשק <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח <input type="checkbox"/> סחר במטענות וירטואליות <input type="checkbox"/> נווטן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי <input type="checkbox"/> ביצוע הפעולות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך <input type="checkbox"/> הימורים <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____  תחום העיסוק של העסק: <input type="checkbox"/> יהלומים ואבני חן <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> סחר במתכוותיות יקרות <input type="checkbox"/> בלדרות <input type="checkbox"/> עסק בו עיקר הפעולות בתחום: _____ <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח: עמותה/gמ"ח/מלכ"ר

#### **6. מטרת הרתקשות, מקור הכספיים והפעילות המתוכננת**

1. מטרת פיתוח החשבון
<input type="checkbox"/> חיסכון לטוח קצר (עד שנתיים) <input type="checkbox"/> חיסכון לטוח ביןוני (בין שנתיים לשש שנים)
2. מקור הכספיים המופקדים
<input type="checkbox"/> תקבולים / הכנסות עסק <input type="checkbox"/> תקבולים מפעילות נירות ערך בשוק ההון <input type="checkbox"/> הלואה <input type="checkbox"/> פיצויי פיטורים / פרישה <input type="checkbox"/> מכירת נכס <input type="checkbox"/> השכרת נכס <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____  מטרנה. שם נווטן המתנה: _____, זיקה לנווטן המתנה: <input type="checkbox"/> כספים שמוקדם בפעולות פיננסית / עסקית במדינה זרה. סוג העסק: _____, שם המדינה: _____
3. סכום הפקודות
סכום הפקודות שנתיות צפויות (ש"ח): _____
4. תזרות הפקודות צפوية
<input type="checkbox"/> חד פעמי <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> רבעוני  אחר. פרט: _____
5. אופן הפקודות הכספיים בחשבון
<input type="checkbox"/> המחהאה <input type="checkbox"/> הוראת קבוע <input type="checkbox"/> העברה בנקאית
6. האם צפויות הפקודות / משיכות בחשבון מ/אל מדינה זרה?
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא  אם בסומן כן - ציין את שם המדינה הזרה: _____
7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון השנה הקרובה?
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

#### **7. הצהרות**

1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסוימים הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרוור?
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא  שם: _____ תאריך: _____ חתימה: <b>X</b>
2. הריני <input type="checkbox"/> העמית <input type="checkbox"/> אפוטרופוס <input type="checkbox"/> מיוופה כת', מצהיר בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב לדוח על כל שינוי בהצהרתי זו.
  שם: _____ תאריך: _____ חתימה: <b>X</b>

\* הטופס מנוט בלאשן זכר מטעה נוחות בלבד ומועד לנשים ובברים כאחד.

## טופס איש ציבור

א. איש ציבור או

1.	<p>מה היא זיקתך לישראל? _____  <input type="checkbox"/> האם אתה תושב בחו? כן, שם המדינה: _____ <input type="checkbox"/> לא          אם התשובה היא חיובית, נא לסמן האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו' לארץ לחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> אני בעל תפקיד בכיר בחו' לארץ לחמש השנים האחרונות</li> <li><input type="checkbox"/> חבר פרלמנט</li> <li><input type="checkbox"/> ראש ממשלה</li> <li><input type="checkbox"/> נסיא מדינה</li> <li><input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה</li> <li><input type="checkbox"/> ראיון מדינה</li> <li><input type="checkbox"/> קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה</li> <li><input type="checkbox"/> ראש עיר</li> <li><input type="checkbox"/> תפוקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____ <input type="checkbox"/> שופט</li> </ul>
2.	<p>האם יש לך ממשפחה או שותף עסקיו שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו' לארץ לחמש השנים האחרונות: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא          אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שללן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> חבר ממשלה</li> <li><input type="checkbox"/> ראיון מדינה</li> <li><input type="checkbox"/> נסיא מדינה</li> <li><input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה</li> <li><input type="checkbox"/> ראיון עיר</li> <li><input type="checkbox"/> קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה</li> <li><input type="checkbox"/> תפוקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____ <input type="checkbox"/> שופט</li> </ul>
3.	<p>האם אתה פועל בשם תאגיד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא          אם התשובה היא חיובית, נא לסמן האם אחד מבני השוליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו' לארץ לחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> לחבר פרלמנט</li> <li><input type="checkbox"/> אוף אחד מבני השוליטה בתאגיד הינו בעל תפקיד בכיר בחו' לארץ בחמש השנים האחרונות</li> <li><input type="checkbox"/> חבר ממשלה</li> <li><input type="checkbox"/> ראיון מדינה</li> <li><input type="checkbox"/> נסיא מדינה</li> <li><input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה</li> <li><input type="checkbox"/> ראיון עיר</li> <li><input type="checkbox"/> קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה</li> <li><input type="checkbox"/> תפוקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____ <input type="checkbox"/> שופט</li> </ul>

ב. איש ציבור מקומי

1.	<p>נא לסמן האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו' לארץ או בחו' לחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> אני בעל תפקיד בכיר בארץ או בחו' לארץ <input type="checkbox"/> ראש ממשלה</li> <li><input type="checkbox"/> סמנכ"ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי <input type="checkbox"/> נסיא מדינה</li> <li><input type="checkbox"/> שופט <input type="checkbox"/> שר</li> <li><input type="checkbox"/> חבר הכנסת <input type="checkbox"/> סגן שר</li> <li><input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה <input type="checkbox"/> מנכ"ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי</li> <li><input type="checkbox"/> תפוקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____ <input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית</li> <li><input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית</li> </ul>
2.	<p>אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר לחמש השנים האחרונות, أنا ציין היכן: <input type="checkbox"/> בארץ <input type="checkbox"/> בחו' לארץ. פרט: _____</p>
3.	<p>האם יש לך ממשפחה או שותף עסקיו בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו' לארץ לחמש השנים האחרונות: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא          אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שללן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> קצין משטרת בדרגת סנ"כ ומעלה <input type="checkbox"/> ראש ממשלה</li> <li><input type="checkbox"/> סמנכ"ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי <input type="checkbox"/> נסיא מדינה</li> <li><input type="checkbox"/> שופט <input type="checkbox"/> שר</li> <li><input type="checkbox"/> חבר הכנסת <input type="checkbox"/> סגן שר</li> <li><input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה <input type="checkbox"/> מנכ"ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי</li> <li><input type="checkbox"/> תפוקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____ <input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית</li> <li><input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית</li> </ul>

1. בן זוג, אח, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג או בן זוגו של כל אחד מאלה.

4. האם אתה פועל בשם תאגיד?  כן  לא

אם התשובה היא חיובית, נא לסמן האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי | <input type="checkbox"/> לא  |
| <input type="checkbox"/> קצין משטרה בדרגת סנ"כ ומעלה                    | <input type="checkbox"/> ראש ממשלה                                     |
| <input type="checkbox"/> שופט   | <input type="checkbox"/> נשיא מדינה                                    |
| <input type="checkbox"/> חבר כנסת                                       | <input type="checkbox"/> שר  |
| <input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה                   | <input type="checkbox"/> סגן שר  |
|   | <input type="checkbox"/> מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי |
|   | <input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית                               |
|   | <input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית                           |

## הוראת מינוי מוטבבים

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

יש לכרך לבקשה צילום תעודה זהות, (בעל תעודה זהות ביוםתרית נדרשים לכרך את שני צידיה).  
חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

פרטי החברה המנהלת:		שם החברה המנהלת:
שם קופת הגמל	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה*
	<b>8694</b>	<input type="checkbox"/> <b>אלפא מו - קופת גמל לתגמולים</b>
<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותי בקופהות שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם: _____, _____ _____, _____	<b>8700</b>	<input type="checkbox"/> <b>מו"ר השתלמות</b>
	<b>7956</b>	<input type="checkbox"/> <b>מו"ר קופת גמל להשקעה</b>
	<b>8861</b>	<input type="checkbox"/> <b>מו"ר חיסכון לכל יילד (מגיל 18)</b>

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"/> נשוי <input checked="" type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן <input checked="" type="checkbox"/> ידוע בציבור	
טלפון קווי		טלפון נייד	כתובת דוא"ל			

\*כל של ימולא החלק של המוטב באחזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

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

- לשאר המוטבים בחלקים שווים
  - לשאר המוטבים באופן ייחסי לחלקם
  - לירושי החוקים (על פי ירושה או צו קיום צוואיה)

**הערה:** בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבם, הסוכרים יעדיפו לירושי על פי צוואת הכל בכפוף להוראות התקנון.

**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 ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם למכנותם לפיקוח הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתב באתרים \_\_\_\_\_ וחתת מקומות \_\_\_\_\_ 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  
ב.ס.ר 1 דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334

**חתימה: X**
**תאריך:**
**פרטיבעל רישיון**

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

**הצהרת בעל רישיון**

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

**תאריך חתימה**
**חתימת בעל הרישיון X**

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

- דואר רשמי (מסמך מקורי בלבד), לכתובת: מגדל ב.ס.ר 1, דרך בן גוריון 2, רמת גן, 5257334.
- שלילה באמצעות דוא"ל לכתובת sherut@more.co.il - מינוי המוטבים יכנס לתוקף לאחר זיהוי העמית, עדכנו כי התקבלה הוראה למינוי מוטבים ופירוט תנק הרהוראה.
- 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.

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

## הוראה לחיבור חשבון - למור קופות גמל והשתלמות

<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבנותי בkopotot שסומנו  <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם: _____, אסמכה/ <sup>מ'ס</sup> מזהה של הלקוח אצל המוטב (מספר עמידה בקופה)	סוג הוראה: <input type="checkbox"/> הוראה חדשה <input type="checkbox"/> שינוי הוראה  סוג קופת: <input type="checkbox"/> קרן השתלמות <input checked="" type="checkbox"/> קופת גמל <input type="checkbox"/> קופת גמל להשקעה
---	---

שם הקופה	קוד מוסד מור קופות גמל בע"מ	אלפא מור תגמולים / מור גמל להשקעה / מור השתלמות
	57318	לצורך ביצוע חיבור בחשבון יש להקים הרשה לחיבור ע"י הבנק.

פרטי חשבון לחיבור	
שם הלקוח/הבחשן שחויב (שם משפחה ושם פרטי)	מספר חשבון ע"ש
סניף: _____ בנק: _____	סוג מסלקה

**אם ישלו על ידי המוטב/ת חיבורים שאינם עומדים בהgelot שבבע הלוקח, הם יוחזו על ידי הבנק, על כל המשמעות הרכוכות בנק.**

<input type="checkbox"/> הרשות הכללית, שאינה כוללת הגבלות או תקרת סכום החיבור - _____	<input type="checkbox"/> הרשות הכללית לפחות אחת מההגבלות הבאות:  <input type="checkbox"/> מועד פיקעת תוקף הרשותה - ביום _____
---	---

**لتשומת ליבכם: اي סימון אחת מהחולפות לעיל, משמעה בחרה בהרשות הכללית, שאינה כוללת הגבלות.**

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

**כל שלא יצוין תאריך חיבור חדשוי מודיק תאריך החיבור יהיה-10 לכל חודש קלנדי (במקרה בו התאריך אינם יומיים, הגיביה מבוצע ביום העסקים הבא).**

פרטי העמידה / עסקיק/ה	
שם משפחה _____ טלפון _____ כתובת זיהות/דרכון זה _____ דוא"ל _____	שם פרטי _____

סכום קבוע	סכום בס"ח	סכום סה"כ במיליארדים

מעמד שכיר (סכום ע"י המעסיק)				
חלק עובד _____ שם פרטי _____ טלפון _____ כתובת זיהות/דרכון זה _____ גובה משכורת _____ סה"כ _____ חלק מעביד _____ חלק פיזיים _____				

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

**כל שטופס הרשותה לחיבור חשבון יתקבל בתקרה ביום סיום לתאריך החיבור הראשון, יתכן כי הוא יתרצע החל ממועד תאריך החיבור הבא.**

1. אני/ה הח"מ \_\_\_\_\_  
שם בעל/י החשבון המופיע בספריה הבנק \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_  
מספר \_\_\_\_\_  
עיר \_\_\_\_\_  
שם \_\_\_\_\_  
מייקוד \_\_\_\_\_

נouthם לכמ' זהה הוראה לחיבור את חשבון/ע' הנל' בסעיפים בין העברה ל"מור גמל ופנסיה בע"מ" בסכומים מסוימים שיוצאים להם מדי פעם בפעמים באמצעות קוד מוסד של "מור גמל ופנסיה בע"מ" כמפורט בהרשותה. \_\_\_\_\_  
כמפורט בהרשותה. \_\_\_\_\_  
2. יוזע לך/לן כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הדעה מן/י מתכוון בכתב ל"מור גמל ופנסיה בע"מ", שתיכנס לתוקף יומם לאחר מתן ההודעה בנק וכך, ניתנת לביטול ע"י הוראות כל דין.  
ב. אהיה/נהיה רשאים/ם לבטל מראש חיבור ומילויים ולהגדיל שההודעה כאמור לא יוארה מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיבור. ככל שההודעה הביטול ניתנה - לאחר מועד החיבור

ג. האישוי יעשה בערך יומם מעת ההודעה הביטול.

3. יוזע לך/לן כי הפרטים שצוטו בכתב בהרשותה ומילויים, הם נושאים שעיל/ן להסידר עם המוטב.

4. יוזע לך/לן כי סכומי החיבור ע"מ הרשותה זו, כל עדatz מכך החשבון וכי לא תשלוח לך/לן ע"מ הבנק הדעה מיוחדת בגין חיבורים אלה.

5. הבנק יפעיל בהראותך, אם נקבע, על כל המשמעות הרכוכות בנק.

6. הבנק רשאי להוציאי/י מלהסדיר מפורט בכתב הרשותה זאת, אם תהיה לו סיבה לכך לך/לן ע"מ נגיד לך/לן ע"מ מועד החיבור.

7. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין הסיבה.

8. הוראה שלא יעשה בה שימוש במסנן תקופה של 24 חודשים ממועד החיבור האחרון, בטלה.

חתימה	תאריך
חותמת בעל/ת החשבון - במידה והנק מעסיק יש לצרף חותמת חברה  <b>X</b>	חותמת חברה / צירוף אישור פתיחת הרשותה  <b>X</b>