

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 מיופה כוח - ייפוי כוח מאומת כדין בהתאם לנחיי החברה וצילום 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 וצילום 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 לחזיב חשבון (לא חובה).

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

לשילוח המסמכים לחצוי כאן

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

להצטרף לחצוי 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 במיל לחצוי 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 המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

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

פרטי העמית/ה

שם פרטי*	שם משפחה*	שם המשפחה 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"/> זיווע הציבור	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה					
מקום	דירה	בית*				
מעמד	מס' טלפון קווי	מס' טלפון נייד*				כתובת דוא"ל
עצמאי						

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

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

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 לצרף את צילום ת.ז. והספחים של האפוטרופוסים החוקיים.

(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 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 מתוך 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 סחר	<input type="checkbox"/>
15254	מור גמל להשקעה - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) סחר	<input type="checkbox"/>
15256	מור גמל להשקעה - מניות סחר	<input type="checkbox"/>
15255	מור גמל להשקעה - אג"ח סחר	<input type="checkbox"/>
15259	מור גמל להשקעה - עוקב מדדי מניות	<input type="checkbox"/>
S&P 500 7958	מור גמל להשקעה - עוקב מדדי מדדי	<input type="checkbox"/>
15257	מור גמל להשקעה - עוקב מדדים גמיש	<input type="checkbox"/>
15258	מור גמל להשקעה - עוקב מדדים אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	<input type="checkbox"/>
15260	מור גמל להשקעה - עוקב מדדי אג"ח	<input type="checkbox"/>

لتשותמת ליברך!

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"/> הפקודה שוטפת סכום: _____ <input type="checkbox"/> הפקודה חד פעמי סכום: _____	אופן תשלום

דמי ניהול בקופת גמל

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

* בכפוף לקבוע במכותב תנאי הנחה בדמי ניהול שיישלח בסמך להצטרפות.

שים/י לבן

ኖסף על דמי ניהול, רשותה החברה המנהלת לגבות מהנכסיים 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 בנוגע העלות השנתית הצפואה לשנה זו בגין מסלולי ההשקעה השונים ניתן למצוא בסימולטור שבאתר החברה בכתובת:

www.moreinvest.co.il

אישוריהם

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומשמעות המידע תלולה ברצוני ובנסיבותי, 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 לי/ו ימסרו על ידי וכל הפרטאים שיגיעו לידיעת החברה אודוטי (להלן: "המידע") יוחזקו ושמרו במאגרי המידע של הקופה, החברה המנהלת שלי ו/או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעם והכל במטרה לנחל, לתפעול ולשוק 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 (חויבה)
- 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 (חויבה לכל שהאפוטרופוס מעורב בתהילן)
- טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (חויבה)
- טופס FATCA ו CRS (חויבה)
- טופס איש ציבור
- טופס הוראת מינוי מوطבים

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 המערבירה

שם קופת הגמל המערבירה	שם מ"ה של הקופה המערבירה	שם הגוף המנהל של קופת הגמל המערבירה

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

קופת הגמל המקבלת

מו"ר 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.	שם פרטי	שם משפחה
וישוב	ת.ד.	רחוב	דירה	מיקוד

בקשת העבראה

<input 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 type="checkbox"/> בכל מסכבי בחשבונו (ברירת מחדל)	שנצברו לזכותי
<input type="checkbox"/> בכל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> שם/שמות מסלול/ים מהם ארצתה להעביר	במסלול ההשקעה

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

لتשומת לב!

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	% העבירה	בחשבון מס' (מס' חשבון בקופת הגמל המקבלת)		בחשבון מס' (מס' חשבון בקופת הגמל המערבירה)
			בкопת הגמל (שם קופת הגמל מערבירה)	בהתאם לסוג קופות הגמל שהוא בחשבוני בקופה המערבירה	
□ קופת גמל להשקעה	12538		מו"ר גמל להשקעה - כללי		
	12537		מו"ר גמל להשקעה - מנויות		
	14482		מו"ר גמל להשקעה - אשראי ואג"ח		
	12955		מו"ר גמל להשקעה - אשראי ואג"ח עם מנויות (עד 25% מנויות)		
	7963		מו"ר גמל להשקעה - כספי (שקל)**		
	15253		מו"ר גמל להשקעה - משולב סחיר		
	15254		מו"ר גמל להשקעה - אג"ח עם מנויות (עד 25% מנויות) סחיר		
	15256		מו"ר גמל להשקעה - מנויות סחיר		
	15255		מו"ר גמל להשקעה - אג"ח סחיר		
	15259		מו"ר גמל להשקעה - עוקב מדדי מנויות		
	7958		S&P500 מו"ר גמל להשקעה - עקב מדדי		
	15257		מו"ר גמל להשקעה - עוקב מדדים גמיש		
	15258		מו"ר גמל להשקעה - עוקב מדדים אג"ח עם מנויות (עד 25% מנויות)		
	15260		מו"ר גמל להשקעה - עוקב מדדי אג"ח		

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספיים, במיוחד לא הדרישה ציינית את סך היתרה שתועבר לкопת המקבלת, מרכבי החשבון שמהם יועברו הכספיים או את מסלולי ההשקעה שמהם תריצה להעבירה את הכספיים, היא העברת מלאו הכספיים שנצברו בחשבונו בקופת המערבירה, 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 שתאפשרו 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 checked="" 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 העמיתת/ה

- אני מונע/ת בזהה את הסכמתני לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנמנימים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסוךן במסדר האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למור קופות גמל בע"מ.
- דו"ל כי החל 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 בקשה העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בкопת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיים שעבוד שנעשה עדין על חשבוני בкопת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיימת בחשבוני בקופה הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה.
 - לא התחלתי לקבל קצת זקנה מקופה הגמל המעבירה בגין הסכום להעבירה.
 לא הושתבקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעדיה תליה ועומדת ולא אושה זכאות לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.
- דוע כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתה על בקשה העברה זו ועד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העברת**
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 העברת זו ניתנת לביטול ובבדח שהנכסים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברת
לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספיים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בfax, בדואר או בדוא"ל.

ולראייה באתי על החתום,

חתימת העמיתת/ה: 

ולגביו עמידת נתון לאופטרופסות / מיפוי כח / קטין:

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

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

مكان מתנה שם: _____ חתימה: _____

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

הכשרות המשפטית והאופטרופסות, וכי ההורה השני מסכים לפועל רעהו.

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

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

הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחיד לאיסוף ודיוח מידע אודות חשבונות פיננסיים)

נדרש בהצהרpot עיתת/ה במעמד עצמאי בלבד

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

2. במידה וסימנת "כן" בסעיף 1, יש רשום את מספר זההו שלצורך מס לפי מדינה (TIN).

אם מסטר 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 מנמקה מסטר TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זאת.

סיבה B - בעלות החשבון אינה המוסוגת להמציא מסטר TIN או חולופה זהה (אנא הסביר/ מודיע איך יכול להמציא מסטר TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זאת).
סיבה C - אין צורך במסטר TIN (הערה יש לבחור סיבה זו רק אם החוק המקומי במדינה הרלוונטי אינז'ורש המציג מסטר TIN שהונפק על ידי המדינה האמורה).

שם מדינת תושבות לצורכי מס C,B,A	מספר מסטר TIN Tax Identification (Number)	שם מדינת תושבות לצורכי מס

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

.1	
.2	

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

שם פרטי	שם משפחה			
מדינה	מיקוד	מספר בית	רחוב	ישוב

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

הסיעיפים המסומנים ב konkavit (*) 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:				
<p>1. <input type="checkbox"/> אני פועל בעבר עצמי וכי אין נהנה בזכויות הכלומות בחשבון זולתי (למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון).</p> <p>2. <input type="checkbox"/> קיימים בחשבון נהיים, להלן פרטי הנהנים:</p>				
כתובת ¹	תאריך לדיה / התאגדות ¹	שם המדינה שבה יצא מסמך זהה	שם משפחתי	שם פרטי
<p>3. <input type="checkbox"/> בעלי השכלה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):</p>				
שם פרטי	שם משפחתי	שם זהות	שם המדינה שבה יצא מסמך	תאריך לדיה ¹
<p>4. <input type="checkbox"/> יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי זההיו שלו טרם ידועים; הסיבה לכך: _____ אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם הידוע זהותו.</p>				

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.

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

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

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

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות

הוראת מינוי מוטבבים

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

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

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

פרטי העמיה/ה:	
שם פרטי*	שם משפחה*
שם משפחה קודם	שם מינ'
תאריך לידה*	מס' ת.ז / דרכון*
כתובת דוא"ל	טלפון נייד
טלפון קווי	
<input type="checkbox"/> גרווק <input type="checkbox"/> נשוי <input checked="" type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור	<input type="checkbox"/> זכר <input checked="" type="checkbox"/> נקבה

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

כל אחד המוטבבים המפורטים לעיל יlk ליעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתו יועברו לאוניות בריאות:

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

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים, הסכומים יועברו לירושאי על פי דין או על פי צוואה והכל 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 למכנותן לפיזוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתב באתרים _____ וחתם במקומות _____ ואמצעות הדואר.

אני מעוניין לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.
ידוע לי שכדי להסיר את פרטי 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:
פרטי בעל רישיון

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

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 מושגמל 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.

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

הוראה לחיוב חשבון גמל ושתלמות

<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותיי בקופה שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם: אסמנטה/מס' מזהה של הלוקה אצל המוטב (מספר עמידה בקופה)	<input type="checkbox"/> סוג הוראה: <input type="checkbox"/> הוראה חדשה <input type="checkbox"/> שינוי הוראה <input type="checkbox"/> סוג קופסה: <input type="checkbox"/> קרן השתלמות <input type="checkbox"/> קופסת גמל <input type="checkbox"/> קופסת גמל להשקעה
---	---

שם הקופה	קוד מסוד מו"ר קופות גמל בע"מ	אלפא מו"ר תנגוליים / מו"ר גמל להשקעה / מו"ר השתלמות
	57318	לצורך ביצוע חיוב בחשבון יש להקים הרשאה לחיוב ע"י הבנק.

פרטי חשבון לחיוב	שם הלוקה/הבח мобильн שחובב (שם משפחתי ושם פרטי)				
	סוג	קוד מסלקה	מספר חשבון ע"ש	סניף:	בנק:
אם ישלו על ידי המוטב/ת חיובים שאינם עומדים בהgelות שקבעו הלוקה, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעות הרכוכות בנק.					

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

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

פרטי חיוב - למלא את מהאפשרויות בלבד (שכיר או עצמאי)	למלא את מהאפשרויות: <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15
כל שלא יצוין תאריך חיוב חדש מודיק תאריך החיוב יהיה ב-10 לכל חדש קלנדי.	

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

סכום בש"ח	סכום סה"כ במילים	סכום קבוע

מעמד שכיר (למילוי ע"י המטען)				
חלק עובד	חלק מעביד	מחלק פיזיים	סה"כ	גובה משכורת

עסקים אשר מפקדים באמצעות הוראה קבוע ליותר מעבוד אחד ועד שלישעה עובדים נדרש לצרף דוח פיזול לכל העובדים.

כל שטופס הרשאה לחיוב חשבון יתקבל בחברה במועד הסמוך לתאריך החיוב הראשון, יתכן כי הוא יתבצע החל ממועד תאריך החיוב הבא.

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

כתובת _____ מיקוד _____ מס' _____ רחוב _____ עיר _____ סurname _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____ נסען בזאת הוראה את חשבון/נו הנל' בסיניפכם בגין העברת "מו"ר גמל ופנסיה בע"מ" בסכומים מסוימים שיוצאים לך מידי פעם בפעם הראשונה קוד מסוד מו"ר גמל ופנסיה בע"מ" ממפורט מעלה ב"פרטי הרשאה".

2. דיעו לע' לנו כי: א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הדומה מנוי/ מתנו בכתב "מו"ר גמל ופנסיה בע"מ", שתיכנס לתוקף יומם לאחר מתן ההודעה לבנק וכן, ניתן לביטול ע"י הוראות כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשא/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובلدwendה להזדהעה כאמור תימסר לע' לנו בכתב לא יחוורם 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה - לאחר מועד החיוב היזכי יעשה בערך יומן מתן ההודעה הביטול.

ג. אהיה/נהיה רשא/ם לדריש מהבנק בביטול חיוב אם החיוב אינו תואם את מועד פיקעת התוקף שנקבע בהרשותה, או את הסכומים שנקבעו בהרשותה, אם נקבעו.

3. דיעו לע' לנו כי פרטיהם שצוינו בכתב הרשותה ומילויים, הם נושאים לע' לנו על הסדר המופיע ע"מ הבנק הדועה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשותה זו, כל עוד מצב החשבון וכי לא תישלח לע' לנו ע"מ הבנק הדועה מיוחדת בגין חיובים אלה.

6. הבנק רשאי להוציא ע' ממסדר המופיע בכתב הרשותה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך וודיע לע' לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. הבנק אינו אחראי לכל הטענה לטקסתו בין המוטב.

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

חתימה	תאריך
חותמת הבנק / צירוף אישור פתיחת הרשותה	חותמת בעל/ת החשבון - בມידה והנр מעסיק יש לצרף חותמת
X	X