

## 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 ננה.
5. צילום תעודה זהות ברור וקריא (בעל תעודת זהות ביומטרית נדרשים לצרף צילום של שני צידי התעודה).
6. הצליפות באמצעות מינוח כוח - ייפוי כוח מאומת כדין בהתאם לנחיי החברה וצלום תעודה זהות של מילופה הכוונה (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).

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](http://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](mailto:sherut@more.co.il)

לשילוח פניה במיל לחצוי 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"/> זיווע בציבור <input type="checkbox"/> נקבה
מיקוד	רחוב*	ת.ד	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	רחוב*	ת.ד
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.

**(או כל סכום מקסימלי אחר כפי שיאשר על פי דין)**

**מסלול 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 מתח 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)

לידעתך, ניתן לעBORר לכל אחד מסלולי ההשקעה בתום תקופת הבחירה <b>למעט מסלול "כספי (סקלי)"</b> .		
שם מסלול נבחר	קוד מסלול	משך תקופת ההשקעה
<b>כספי (סקלי)</b>	<b>7963</b>	<b>6 חודשים</b> <input checked="" type="radio"/> <b>12 חודשים</b> <input type="radio"/> <b>24 חודשים</b> <input type="radio"/>
מסלול נבחר לאחר תום תקופה	קוד מסלול	מסלול נבחר לאחר תום תקופה
<b>אם לא תבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספיים במסלול ברירת מחדל.</b>		

### דמי ניהול בקופת גמל

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

\*נכפוף לקבע במכותב תנאי הנחה בדמי ניהול שיישלח בסמן להצטרפות.

### פרטי תשלום של עמית

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

### שים/i לב!

נוסף על דמי ניהול, רשותה החברה המנהלת לגבות מהנכדים המנוהלים בקופת הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגנוו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת [www.moreinvest.co.il](http://www.moreinvest.co.il)

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

[www.moreinvest.co.il](http://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 לצורך ניהול קופות הגלל 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 על ידי וכל הפרטאים שיגיעו לידיית החברה אודוטוי (להלן: "המידע") יוחזקו ושמרו במאגרי המידע של הקופה, החברה המנהלת שלה ו/או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעם והכל במטרה לנחל, לתפעול ולשוק את קופות gamel שבניהול החברה.

אני מסכימ/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכחובת \_\_\_\_\_ וזאת מקום  
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](mailto:sherut@more.co.il)

חתימה 

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

**פרטי בעל רישויון (לא נדרש בהצהרות מקוונת)**

שם פרטי	שם משפחה	מספר סוכן בחבר	מספר בעל רישויון	שם סוכנות
עומר בן צבי	בן צבי	22513	034458497	

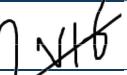
**רשימת מסמכים מצורפים**

- 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 רישויון: 

תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת אפוטרופוס/מיפה כח: 

## בקשה להעברת כספים לקופת גמל להשקעה

**לכבוד:**

### פרטי החברה המנהלת המערבירה

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

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

### קופת הגמל המקבלת

מו"ר גמל להשקעה 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 פרט/י	ת.ז.
וישוב	ת.ז.	רחוב
מיקוד	דירה	בית

### 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 בהשקבון (ברירת מחדל)	שנצברו לזכותי
<input checked="" 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 לבך!

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

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

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספיים, במיוחד שלא ציינת את סך היתרה שתועבר ל科比ת המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספיים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספיים, היא העברת מלאו הכספיים שנצברו בחשבונו ב科比ת הגמל 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 ובلد שמתאפשר לפני הוראות הדין.

**\*\*מסלול כספי (שקלי)**

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

**ಚזרות העמית/ה**

- אני נזון/ת בזהה את הסכמי/י לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנמנים 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.
  - דועלי כי החל במועד הקובל ואילך תהיה פטורם משללים לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חובות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
  - אני מצה/or/ה, כי למתיב ידיעתי, במועד חתימתה של השקעה העבריה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל:
    - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
    - לא קיים שעבוד שנעשה עדין על חשבוני בקופה 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 קבצת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעבירה.  - לא הגישתי בקשה לקבלת קבצת נכות מקופת הגמל המעבירה שעדיה תלויה ועומדת ולא אושה זכאות לקבלת קבצת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.
- דועלי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתה על בקשת העבריה זו ועד למועד העברתה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת העברה 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, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובבדח שהנכסים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופהmana מועברים הכספיים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בfax, בדואר או בדוא"ל.**

ולראיה באתי על החתום,

חתימת העמית/ה: **X**

ולגביו עמידת נתן לאופטוריופסוט / מיופה כח / קטין:

הורה 1 / אופטוריופס / מיופה כח \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ חתימה:

הורה 2 / אופטוריופס / מיופה כח \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ חתימה:

مكانה מתנה \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_ חתימה:

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

הכשרות המשפטית והאופטוריופסוט, 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 עמית על ידי אופטוריופס / מיופה כח - נדרשת חתימת כל האופטוריופסים על פי צו / חתימת מיופה הכוורת.

## הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחיד לאיסוף ודיוח מידע אודות חשבונות פיננסיים)

### נדרש בהצהרpot 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) כמפורט למטה:  
סיבה A - המדינה בה מתגורר/ת בעל/ת החשבון לא מנמקה מספרי TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זאת.

סיבה B - בעלות החשבון אין/ה המਸוגת להמציא מספר TIN או חולופה זהה (אנא הסביר/ו מדוע אין/ה 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 הרלוונטי אליו דרוש 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, מדוע אין יכולת להמציא מספר TIN, במידה ובחרת סיבה B.

.1	
.2	

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

שם משפחה	שם פרטי			
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: **X**

מס' 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 הברית<sup>1</sup>?\* (בחר)  כן  לא

2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס<sup>2</sup>?\* (בחר)  כן  לא

3. במידה וסימנת "כן" בסעיפים 1-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9<sup>3</sup> 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: \_\_\_\_\_  
**א**

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)

**הສעיפים המסומנים ב konkret (\*) הינם חובה.**

שם פרטי*	שם המשפחה*	מספר זהות*	שם מצהיר/ה בזה כי:

**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>			
שם / שם החברה	שם המשפחה	מס' זהות / ח.פ.	תאריך לידה / התאגדות <sup>1</sup>
<p>3. <input type="checkbox"/> בעלי השכלה בתאגיד הם (iomola במקורה שבו המצהיר הוא תאגיד):</p>			
שם פרטי	שם המשפחה	מס' זהות	שם המדינה שבה הוצאה מסמך זהה
<p>4. <input type="checkbox"/> יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי זההיו שלו טרם ידועים;</p> <p>הסיבה לכך: _____</p> <p>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 החיבוב בדיות, 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**

חותמת ההוראה / מקנה המתנה / האפוטרופוס / מיופה הכח - בכל שמדובר בחשבון של קטין / חסוי / מיפוי כת:	חותמת העמית/ה: <b>X</b>
<b>הוראה 1/אפוטרופוס</b> שם פרטי: _____      שם משפחה: _____      תאריך: _____      חתימה*: _____	
<b>הוראה 2/אפוטרופוס</b> שם פרטי: _____      שם משפחה: _____      תאריך: _____      חתימה*: _____	
<b>מקנה מתנה</b> שם פרטי: _____      שם המשפחה: _____      תאריך: _____      חתימה*: _____	
<b>מיפוי כת</b> שם פרטי: _____      שם המשפחה: _____      תאריך: _____      חתימה*: _____	

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות

## הוראת פינוי מוטבים

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

יש לצרף לבקשת צילום תעודה זהות, (בעל תעודה זהות ביוםתרית נדרשים לצרף את שני צידה).  
חובה למלא את הspaces הממוסנים בקוביות (\*).

פרטי החברה המנהלת:		שם החברה המנהלת:
שם קופת הגמל	קוד קופת גמל	שם החברת המנהלת:
	8694	<input type="checkbox"/> אלפא מו - 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 להשקעה
	8861	<input type="checkbox"/> מור חיסכון לכל ילד (מגיל 18)

פרטי העמיה/ה:						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר ת.ז / דרכון*	תאריך לידה*	เพศ משמחו	מצב משפחתי
<input type="checkbox"/> זכר <input checked="" type="checkbox"/> נקבה	<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"/> דיזעט ציבור	
טלפון נייד		טלפון קווי	כתובת דוא"ל			

\*בכל שלל ימולא החלק של הטעות באחיזות.atum פטירה יהולבם בסוכוים ומוגבלים באופן שונה בין המוטיבים.

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

**הערה:** בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבבים, הסוכנויות יעברו לירושי עלי דיין או על פי צוואתו והכל בכפוף להוראות המתכוון.

**אישור**

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצווני ובנסיבותיו, וכי המטרה של שימוש במידע זה היא לצורך ניהול קופת הנגלה/קרן השתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם למכרזן.

אני מסכימ/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתב באתרים \_\_\_\_\_ וזאת במקום \_\_\_\_\_ באמצעות הדואר.

אני מעוניין לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.  
ידוע לי שכדי להסיר את פרטี้ 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
עומר בן צבי	בן צבי	034458497	22513	עומר בן צבי

**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**

באפשרותך להעביר את הוראת מינוי המוטבים אל מושגמל 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](mailto: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, שמסמן 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 בנק - למור קופות גמל ו השתלמות

<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותיי בkopotot שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרות: אסמן/א/מס' מזהה של הלוקה אצל המוטב (מספר עמידה בycopפה)	סוג הוראה: <input type="checkbox"/> הוראה חדשה <input type="checkbox"/> שינוי הוראה סוג קופפה: <input type="checkbox"/> קרן השתלמות <input type="checkbox"/> קופת גמל <input type="checkbox"/> קופת גמל להשקעה
---	---

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

פרטי חשבון לחיוב					
שם הלוקה/הבחשבון שחביב (שם משפחתי ושם פרטי)					
סוג מסלקה סניף: בנק:	סוג מסלקה	קוד מסלקה	קוד מסלקה ע"ש	מספר חשבון ע"ש	שם הלקוח/הבחשבון שחביב (שם משפחתי ושם פרטי)

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

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

لتשומת ליבכם: اي 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"/> 15 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 5
כל שלא יצוין תאריך חיוב חדש מודיק תאריך החיוב יהיה ב-10 לכל חדש קלנדי.

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

סכום קבוע	סכום שה"כ במילימ'	סכום בש"ח

העמד שכיר (למילוי ע"י המעסק)			
חלוקת	חלוקת מעדיד	חלוקת פיזיים	גובה משכורת
סה"כ			

עסקאים אשר מפקדים באמצעות הוראת קבוע ליותר מעבוד אחד ועוד שלושה 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. אינטראקטיבי	שם בעל/ו החשבון המופיע בספרי הבנק
כתובת	
רחוב	עיר
מספר	מיקוד
נו/עם לכמ' זהה הוראה לחיוב את חשבון/נו הנ' בסטטוסם בגין העברת ל"מור גמל ופנסיה בע"מ" בסכומים ומועדים שיוצמדו להם מידי פעם בפועל באמצעות קוד מוסך של "מור גמל ופנסיה בע"מ" ממופוט מעלה ב"פרטי הרשאה".	
2. דיעול לע' לנו כי:	
א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הדומה מנוי/ מתנו בכתב ל"מור גמל ופנסיה בע"מ", שתיכנס לתוקף יומי עטוף בהודעה בכתב לבנק וככ' ניתנת לביטול ע"י הוראות כל דין.	
ב. אהיה/נהיה רשות/ם לבטל מראש חיוב מסויים ולבד שההודעה כאמור מועד תמיון לא יאוחר מיום 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שההודעה הביטול ניתנה - לאחר מועד החיוב היזוכי יעשה בערך יומי מעת ההודעה הביטול.	
ג. אהיה/נהיה רשות/ם לדודש מהבנק בנסיבות לבטל חיוב אם החיוב אינו תואם את מועד פיקעת התקף שנקבע בהרשותה, או את הסכומים שנקבעו בהרשותה, אם נקבעו.	
3. דיעול לע' לנו כי הפורטים צוינו בכתב הרשותה ומילויים, הם נושאים שעיל'נו להסידר עם המוטב.	
4. דיעול לע' לנו כי סכומי החיוב ע"פ הרשותה זו, יופישו בדף החשבון וכי לא תישלח לילנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.	
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשותה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עד לא תהייה מנעה חוקית או אחרת לביצוען. הבנק יהיה רשאי להזמין חיובים שאינם עומדים בהגבלות שנקבעו בהרשותה, אם נקבעו, על כל המשמעות הרכוכות בנק.	
6. הבנק רשאי להוציאי/ו מהתדרס מפותח בכתב הרשותה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך וודיע לע' לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.	
7. הוראה אינה אחראית בכלל התגובה לעסקה שביצינו לבן המוטב.	
8. הוראה שלא יעשה בה שימוש במשך 24 שעות ממועד החיוב האחרון, בטלה.	
חתימה	
תאריך	
חותמת הבנק / צירוף אישור פתיחת הרשותה	
<b>X</b>	<b>X</b>