

לכבוד: יחד רופאים - חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")

בקשה להעברת כספים בין מסלולים באותה קופה

יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות/ צילום דרכון לתושב חוץ

1. פרטי העמית:

שם פרטי	שם המשפחה	מס' ת"ז (או מס' דרכון לתושב חוץ)	מס' טלפון	מס' טלפון נייד
כתובת		מס' פקס	כתובת דואר אלקטרוני	

2. בקשה להעברת כספים בין מסלולים:

ביחס לחשבוני בקופת הגמל להשקעה יחד רופאים קרן השתלמות (להלן: הקופה) שמספרו _____, * אבקשכם להעביר/ לפצל את היתרה הצבורה ו/או את ההפקדות השוטפות העתידיות בין מסלולים בקופה, כמפורט להלן**:

המסלולים הנבחרים	מס' אישור מס הכנסה	יתרה צבורה	הפקדות שוטפות
רופאים קרן השתלמות - מסלול כללי	419	%	%
רופאים קרן השתלמות - מסלול מניות	12435	%	%
רופאים קרן השתלמות - מסלול אג"ח ממשלת ישראל	1472	%	%
רופאים קרן השתלמות - עוקב מדד S&P 500	15204	%	%
		סה"כ 100%	סה"כ 100%

* עמיתים בעלי מספר חשבונות המעוניינים להעביר כספים בין מסלולים מיותר מחשבון אחד ימלאו טופס נפרד עבור כל חשבון.
** נא להקפיד למלא את כל השדות - בהיעדר ציון החלק היחסי ב-% בעמודות "יתרה צבורה"/"הפקדות שוטפות", יפוצלו הכספים בחלקים שווים בין המסלולים המסומנים בטבלה.

3. הצהרות והבהרות העמית:

- אני מצהיר כי העברת המסלולים, המבוקשת לעיל, נעשית על פי בחירתי האישית, וכי לא ניתן לי כל ייעוץ על - ידי החברה המנהלת ו/או על-ידי מי מטעמה באשר להעברת הכספים בין המסלולים.
- אני משחרר בזאת את החברה המנהלת ו/או מי מטעמה מכל אחריות בגין נזק ו/או הפסד ו/או אובדן רווחים ו/או הוצאה שנגרמו לי ו/או עלולים להיגרם לי כתוצאה מהעברת הכספים בן המסלולים.
- ידוע לי כי הפירוט אודות מסלולי ההשקעה, לרבות מגבלות ההשקעה בכל מסלול, מופיע בתקנון הקופה, העומד לעיוני במשרדי החברה המנהלת רח' ז'בוטינסקי 35, בניין התאומים 2, ת.ד. 94, רמת גן, ובאתר האינטרנט של החברה המנהלת שכתובתו: www.krn-rofim.co.il
- ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור החברה המנהלת וכי העברת הכספים בין המסלולים תבצע בהתאם לנוהלי החברה המנהלת, הוראות תקנון הקופה ובהתאם להסדר התחיקתי, כפי שיהיו מעת לעת.

חתימת העמית _____ תאריך _____

בחשבון של עמית הנתון לאפוטרופוס יש להחתים את האפוטרופוס (ולצרף צו מינוי אפוטרופוס מקורי/ נאמן למקור):

שם האפוטרופוס: _____ מס' ת"ז _____ תאריך _____ חתימה _____

ניתן להעביר את טופס עדכון הפרטים בצירוף צילום תעודת זהות כולל הספח (או צילום דרכון לתושב חוץ) בכל אחת מהדרכים הבאות:

- בדואר ישראל: שמשון 9 ת.ד. 3928 פתח תקווה 4952701
- בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: Moked@hrofim.org.il (בימי עסקים א' עד ה' בין השעות 08:00-16:00)
- בפקס למס': 072-2790091
- טלפון לברורים: 072-2790007 (בימים א'-ה' בין 08:00-16:00)