

## בקשה להעברת כספים לארם – קופת גמל לתגמולים של ארגון הרופאים עובדי המדינה

לכבוד:

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה

שם קופת הגמל המעבירה

מס' אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה

מצ"ב בקשת עמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית בקופה המעבירה:

|                    |                                    |                                       |
|--------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| שם פרטי + שם משפחה | מספר ת"ז                           | כתובת                                 |
| מספר חשבון – _____ | <input type="checkbox"/> עמית שכיר | <input type="checkbox"/> עמית עצמאי   |
|                    | <input type="checkbox"/> עמית פעיל | <input type="checkbox"/> עמית לא פעיל |

### בקשת העברה:

(1) אני מבקש להעביר כספי תגמולים בלבד (ברירת מחדל) מחשבוני הנ"ל את: (יש לבחור אפשרות אחת)

מלוא הכספים     סך של \_\_\_\_\_ ש"ח     שיעור של % \_\_\_\_\_

סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום \_\_\_\_\_ / החל מיום \_\_\_\_\_

**לארם גמולים - קופת גמל לתגמולים של ארגון הרופאים עובדי המדינה שהיא קופת גמל לתגמולים שלא משלמת לקצבה ואינה קופת ביטוח.**

מס' חשבון העמית בקופה המקבלת \_\_\_\_\_ מס' אישור מ"ה \_\_\_\_\_

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא כספי התגמולים שנצברו בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

(2) אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון ביטוח וחיסכון במשרד האוצר, לפי סעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה-2005 ל- ארם גמולים חברה לניהול קופות גמל בע"מ.

(3) ידוע לי כי החל במועד הקובע ואלוהיך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

(4) אני מצהיר כי, למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו, מתקיימים כל תנאים אלה:

- לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר, כאמור לעיל;
- לא קיים שיעבוד, שנעשה כדן, על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר, כאמור לעיל.
- לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
- לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מהקופה המעבירה בגין הסכום להעברה;
- לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שטרם פקעה;

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה, אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים ל- ארם גמולים בע"מ.

(5) **לגבי עמית שכיר פעיל בלבד:**

ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה כספים ב-ארם גמולים בע"מ, אלא אם כן אודיע ל-ארם גמולים בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים ב-ארם גמולים בע"מ. כמו כן, ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לארם גמולים בע"מ.

חתימת העמית / האפוטרופוס

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

(6) חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

ולראייה באתי על החתום: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת העמית

לגבי עמית נתון לאפוטרופוסות: \_\_\_\_\_ שם האפוטרופוס ומס' זהותו: \_\_\_\_\_ חתימת האפוטרופוס