



בקשה לשינוי מסלול השקעה בקופת הגמל כלל חיסכון לכל ילד

לכבוד כלל פנסיה וגמל בע"מ
הנני מבקש לשנות מסלול השקעה בקופת הגמל

א. פרטי העמית			
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר חשבון בקופה
מספר טלפון	מספר נייד	דואר אלקטרוני	

אני מוסר לכלל פנסיה וגמל בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לרכוש את המוצר או לקבל את השירות לגביו לא אמסור את המידע. גופים מוסדיים בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ישתמשו במידע זה, במידע אחר שבידם ובמידע שיגיע אליהם, כבעלי שליטה, לצורך אספקת שירות, ניהול עסקים, עמידה בהוראות החוק, פיתוח עסקי (כולל שיווק ופרסום מותאם אישית), להגנה על זכויותיהם ולשימושים לגיטימיים אחרים. המידע יועבר גם לגורמים המספקים לקבוצה שירותים שונים, לסוכני ביטוח, ולגורמים אחרים לפי דין, למטרות כאמור לעיל. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי יימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת www.clalbit.co.il (מדיניות הפרטיות - כלל ביטוח).

אני מסכים/מה כי החברה וחברות נוספות בקבוצת כלל, תשלחנה אליי מסמכים והודעות (לרבות מסמכי הפוליסה, דוחות שנתיים, ומסמכים הנדרשים על פי דין), בקשר עם כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצת כלל, באמצעות:

☐ אמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון נייד) ☐ דואר רגיל

לידיעתך, אם לא תבחר/י באחת האפשרויות המפורטות יישלחו אליך מסמכים והודעות כאמור באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני ו/או מסרון לטלפון הנייד), ככל שקיים בידי הקבוצה.

ידוע לי כי פרטי ההתקשרות שמסרתי לעיל (מספר טלפון נייד וכתובת דואר אלקטרוני) יעודכנו במערכות כל החברות מקבוצת כלל, עבור כל מוצרי הביטוח הפנסיה והגמל הקיימים לי בקבוצה, וישמשו לביצוע פניות אליי.

ככל שברצונך לעדכן את ההסכמות האמורות ו/או את פרטיך האישיים רק עבור מוצר ביטוח או חיסכון מסוים ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות בטלפון *5454.

אני מאשר כי החברה תפנה אלי, לצורך הצעת מוצרים ושירותים שונים, בין בדיוור ישיר ובין בדרך אחרת, כולל באמצעות הדואר ו/או הטלפון ו/או הפקסימיליה ו/או מערכת חיוג אוטומטי ו/או הודעות אלקטרוניות ו/או הודעות מסר קצר. אני אהיה רשאי להודיע בכל עת כי אינני רוצה לקבל דיוור ישיר ו/או הודעות שיווקיות.

☐ אני מאשר

תאריך _____ חתימה _____

ב. העברה למסלול - (ראה מפתח מסלולים למטה)

אני מורה לכם בזאת להעביר את כספיי למסלול כמפורט להלן:

מספר מסלול באוצר	למסלול השקעה
15676	☐ כלל חיסכון לכל ילד - חוסכים המעדיפים סיכון מועט
15677	☐ כלל חיסכון לכל ילד - חוסכים המעדיפים סיכון בינוני
15678	☐ כלל חיסכון לכל ילד - חוסכים המעדיפים סיכון מוגבר
15679	☐ כלל חיסכון לכל ילד - הלכה

לתשומת לבך, בקשה לשינוי מסלול השקעה תבוצע בהתאם ללוחות הזמנים שנקבעו בהוראות הדין. אם מועד שינוי המסלול יחול באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, הקופה תהא רשאית לדחות את מועד שינוי המסלול ליום העסקים הרביעי באותו החודש.

חתימת העמית (במקרה שהעמית מעל גיל 18) _____ תאריך חתימה _____

חתימת ההורה המורשה (במקרה שהעמית מתחת לגיל 18) _____ תאריך חתימה _____
יש לצרף צילום ת.ז של ההורה המורשה