



בקשה לשינוי מסלול השקעה בקופת גמל להשקעה "כלל גמל לעתיד"

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

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

אני מוסרת לכלל חברה לביטוח בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לקבל את השירות לגבי 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 אודותיך 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:

שם המסלול	מספר מסלול באוצר	% מסך היתרה	% מהפקדות שוטפות
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד כללי	7988		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד עוקב מדדים גמיש	14681		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד אשראי ואג"ח	7989		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	7992		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד מניות	7991		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד הלכה	7994		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד עוקב מדד S&P 500	13344		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד עוקב מדדי מניות	14791		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד כספי (שקלי)	7993		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד מניות סחיר	15427		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד אג"ח סחיר	15428		
<input type="checkbox"/> כלל גמל לעתיד משולב סחיר	15429		
סה"כ		100%	100%



העברה למסלול - המשך

לעמית הבוחר במסלול כלל גמל לעתיד כספי (שקלי) בלבד:
 סמן את בחירתך: (חובה) **תקופת הבחירה במסלול (בחודשים):** 24 12 6 :
 מסלול השקעה למעבר בתום תקופת הבחירה:

שם מסלול השקעה	קוד מסלול
כלל גמל לעתיד כללי	7988 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד עוקב מדדים גמיש	14681 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד אשראי ואג"ח	7989 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	7992 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד מניות	7991 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד הלכה	7994 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד עוקב מדד S&P 500	13344 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד עוקב מדדי מניות	14791 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד מניות סחיר	15427 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד אג"ח סחיר	15428 <input type="checkbox"/>
כלל גמל לעתיד משולב סחיר	15429 <input type="checkbox"/>

1. ידוע לי שאם לא אציין אחוז מסך היתרה או הפקדה שוטפת - תועבר כל היתרה וההפקדה השוטפת למסלול הנבחר.
2. הריני מצהיר כי בחירת המסלול נעשתה על פי בחירתי הבלעדית.
3. הביצוע הנ"ל כפוף לכל האמור בתקנון הקופה כפי שיהיה מעת לעת.

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.

תאריך _____ חתימת העמית **X** _____

במקרה של קטין - אישור ההורים, או מקנה המתנה בהתאם להוראות פותח החשבון

הורה	שם פרטי ומשפחה	מספר זהות	חתימה
האב	-	-	-
האם	-	-	-
מקנה מתנה	-	-	-

חובה לצרף תצלום תעודת זהות + ספח תעודת הזהות של אחד ההורים:
 האב
 האם
 מקנה מתנה