



שם המבוטח	מספר זהות

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

דף הנחיות למילוי טופס 780 בקשה לשינוי מסלול השקעה למודל תלוי גיל

הטופס מיועד לפוליסות משתתפות ברווחים המנוהלת בקרן י' שתחילת הביטוח בהן היא בין השנים 1992 - 31/12/2003, וכן לפוליסות מסוג "מגדל ההשקעות שלי" המנוהלות במסלול השקעה חודשי כללי או במסלול השקעה יומי.

באפשרותך להעביר את החיסכון ל"מודל השקעה מנוהל תלוי גיל" בעל מדיניות השקעה וסיכון התואמים לגילך. על מנת לעבור למסלול ההשקעה המתאים לגילך במסגרת המודל עליך לחתום על טופס זה ולהעבירו אלינו, באמצעות מייל או פקס הרשומים מטה.

במידה והפוליסה שלך כוללת כספי פיצויים, הפקדה שוטפת או צבירה, בבעלות מעסיק, עליך להעביר אלינו גם את אישור המעסיק בהתאם לכללים המפורטים בסעיף ד' בטופס.

במודל זה מועד תשלום דמי הביטוח הינו חודשי בלבד. במידה ובפוליסה שלך נקבעה תדירות תשלום שונה מחודשי, עדכון מועד תשלום דמי הביטוח יתעדכן לחודשי בהתאם להצהרה בסעיף ג' בטופס.

באפשרותך להורות תשלום באמצעות הוראת קבע/כרטיס אשראי פעיל בחברתנו, ככל שקיים, או לצרף טופס הוראה לחיוב חשבון.

לתשומת ליבך:

1. במידה ותתקבל בקשתך בחברה כשהיא חתומה, בצירוף המסמכים הנדרשים, עד ה- 26 לחודש הבקשה, יבוצע השינוי לתאריך ה- 1 לחודש העוקב אחר החודש בו התקבלה הבקשה. כך לדוגמה בקשה אשר תתקבל ב- 22 ליולי תבוצע ל- 1 לאוגוסט.
2. במידה ותתקבל בקשתך בחברה כשהיא חתומה, בצירוף המסמכים הנדרשים, לאחר ה- 26 בחודש הבקשה, יבוצע השינוי לתאריך ה- 1 לחודש הבא אחר החודש העוקב לחודש שבו התקבלה הבקשה. כך לדוגמה בקשה אשר תתקבל ב- 28 ליולי תבוצע ל- 1 לספטמבר.
3. הבחירה במודל מנוהל תלוי גיל תחול על מלוא היתרה הצבורה ועל ההפקדות השוטפות העתידיות בפוליסה. בשאר תנאי הפוליסה לא יחול שינוי.

יש להעביר את הטופס למייל: migdal_lakohot@migdal.co.il או לפקס: 076-8869840.

(מהדורה 10.2025)





שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

בקשה לשינוי מסלול השקעה למודל תלוי גיל

טופס מספר **780**

* פוליסה משתתפת ברווחים המנוהלת בקרן 'שתחילת ביטוח בה היא בין השנים 1992-31/12/2003.
* פוליסה "מגדל השקעות שלי"

א. פרטי המבוטח					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי		תאריך לידה	מין
					זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
		מס' בית	מס' דירה	ת"ד	מיקוד
	כתובת מגורים (רחוב)				מספר טלפון
מספר טלפון נייד			דואר אלקטרוני		

ב. פרטי הבקשה		
אני החתום מטה, מבקש לשנות את מסלולי ההשקעה בפוליסה/ות הבאות:		
פוליסה 1	פוליסה 2	פוליסה 3

ג. הצהרת המבוטח
<p>1. ידוע לי שמועד שינוי מסלול ההשקעה יהיה כדלקמן: בקשה שתתקבל עד ה-26 בחודש הבקשה, יבוצע השינוי לתאריך ה-1 לחודש העוקב אחר החודש בו התקבלה הבקשה. בקשה שתתקבל לאחר ה-26 בחודש הבקשה, יבוצע השינוי לתאריך ה-1 לחודש הבא אחר החודש העוקב לחודש שבו התקבלה הבקשה. 2. אני מצהיר/ה כי הבחירה במודל השקעות מנוהל תלוי גיל נעשתה על פי בחירתי הבלעדית. 3. ידוע לי כי הצטרפות למודל השקעות מנוהל תלוי גיל מותנית באישור הקופה. 4. ידוע לי כי מודל השקעות מנוהל תלוי גיל מנוהל בפוליסה באופן חודשי. 5. ידוע לי כי ביצוע העברה חל על היתרה הצבורה ועל ההפקדות השוטפות העתידיות. 6. ידוע לי כי ביצוע העברה חל הן על כספי הפיצויים והן על כספי התגמולים. 7. ידוע לי שלאחר הצטרפות למסלול מודל תלוי גיל, לא תתאפשר העברה של הכספים למסלול השקעה הכללי "מגדל-קרן י". 8. אני מאשר לעדכן את מועד תשלום דמי הביטוח לתשלום חודשי (באפשרותך להורות תשלום באמצעות הוראת קבע/כרטיס אשראי פעיל בחברתנו, ככל שקיים או לצרף טופס הוראה לחיוב חשבון).</p>
<p>תאריך</p>
<p>חתימת המבוטח*</p>

ד. הצהרת המעסיק
<p>במידה ואחד התנאים הבאים מתקיים המעסיק אינו צריך לחתום על ההצהרה. 1. העובד הוסמך ע"י המעסיק לבחור מסלול זה. 2. בין המעסיק למבוטח נחתם הסכם לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים ונמסר על כך בכתב לחברה. אני מצהיר כי אני מאשר את השקעת כספי הפיצויים אשר הושקעו עד כה במסלול הכללי, להפקדות שוטפות ו/או בצבירה, במודל מנוהל תלוי גיל כאמור לעיל.</p>
<p>שם המעסיק</p>
<p>שם מורשה החתימה</p>
<p>תפקיד המורשה בחברה</p>
<p>תאריך</p>
<p>חתימת המעסיק*</p>

ה. חתימת המבוטח
<p>תאריך</p>
<p>חתימת המבוטח*</p>
<p>חתימת בעל הפוליסה (אם שונה מהמבוטח)*</p>

(מחזורת 10.2025)



079857800202221025

עמוד 2 מתוך 2 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 985