



## קו הבריאות - חברה לניהול קופות גמל בע"מ

### נספח ו'

תאריך: \_\_\_\_\_

### הודעת עמית על ביטול בקשת העברה

לכבוד

קו הבריאות חברה לניהול קופות גמל בע"מ

בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל \_\_\_\_\_ חשבון מספר \_\_\_\_\_ לקופת הגמל \_\_\_\_\_ אני מודיע/ה בזה כי בקשתי מבוטלת.

ולראיה באתי על החתום, היום: \_\_\_\_\_

שם העמית/ה: \_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

ולגבי עמית נתון לאפוטרופסות - שם האפוטרופוס וחתימתו \_\_\_\_\_

- לידיעתך, בקשת ההעברה ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, על ידי חתימה על טופס זה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.