

בקשה להתקבל כעמית

מס' סוכן _____ מס' סוכנות _____

א. פרטי העמית (חובה לצרף תצלום של תעודת הזהות)

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מס' ת.ז.	טלפון בבית	טלפון נייד
כתובת			מיקוד	אני מבקש לקבל עדכונים, דוחים תקופתיים ודיוור באמצעות דואר אלקטרוני עד שאודיע אחרת		
E-mail:						
שם מעסיק	ח.פ./מס' עוסק מורשה	איש קשר + טלפון		חתימה וחותמת המעסיק המפקיד *		

* ידוע לי כי עלי להעביר ההפקדות במועדים הקבועים בד"ן, אם לא אעשה כן אחייב ריבית פיגורים בהתאם לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור וניהול קופות גמל), תשכ"ד 1964.

ב. בקשה להתקבל כעמית בקופה

מעמד העמית בקופה	אישור מ"ה	שם קופה	בנק	סמך/✓	הפקדה	% העברה	אישור מ"ה	שם קופה	בנק	סמך/✓
שכיר <input type="checkbox"/>	448	להיט כללי (גמל)	מזרחי				1150	אלטשולר שחם כללי (גמל)		
שכיר ללא הפקדות <input type="checkbox"/>	546	להיט אג"ח (גמל)	מזרחי				1375	אלטשולר שחם מנייתי (גמל)		
עצמאי <input type="checkbox"/>	109	להיט מניות (גמל)	מזרחי				1376	אלטשולר שחם אג"ח (גמל)		
בעל שליטה <input type="checkbox"/>	437	נירית כללית (השתלמות)	מזרחי				1287	אלטשולר שחם קלאסי (גמל)		
קטין <input type="checkbox"/>	558	נירית אג"ח (השתלמות)	מזרחי				1288	אלטשולר שחם גולד (גמל)		
רצף פיזויים <input type="checkbox"/>	855	נירית מניות (השתלמות)	מזרחי				1291	אלטשולר שחם אמרלד (גמל)		
	403	הדר גמל	מזרחי				1151	אלטשולר שחם כללית (השתלמות)		
	756	בבלאומי יהלום (גמל)	בבלאומי				1377	אלטשולר שחם מנייתית (השתלמות)		
	757	קרנות השתלמות	בבלאומי				1378	אלטשולר שחם אג"ח (השתלמות)		
							1289	אלטשולר שחם קלאסי (השתלמות)		
							1290	אלטשולר שחם גולד (השתלמות)		
							1092	לשם כללי (גמל)		
							1394	לשם שיקלי (גמל)		
							1395	לשם אג"ח ממשלתי (גמל)		
							1093	טופז כללי (השתלמות)		
							1398	טופז שיקלי (השתלמות)		
							1399	טופז אג"ח ממשלתי (השתלמות)		

אופן תשלום

צ"ק

הוראת קבע

הוראה לניכוי

דרך מעסיק

מספר העמית בקופה

ג. הצהרות עמית

- הנני מבקש בזה לקבלני כעמית בקופת הגמל המנוהלת על ידכם (להלן: "הקופה") ומצהיר כי כל זכויותי והתחייבויותי הינן בהתאם לתקנון הקופה, נהלי החברה המנהלת את הקופה (להלן: "החברה") ובהתאם להוראות הדין, כפי שיהיו מעת לעת.
- ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית שלא לקבל בקשתי להצטרף לקופה וכי קבלתי כעמית מותנית בהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידי החברה.
- כל הפרטים שמסרתי בבקשתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים. אני מתחייב להודיע לקופה בכתב על כל שינוי בפרטים האמורים.
- הנני מזהיר כי אני פועל עבור עצמי בלבד, וכי אם אפעל עבור אחר אודיע זאת לקופה. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000, חובה עליי למסור לקופה פרטי וזהו שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטים.
- הנני וותן הסכמתי לחברה לבצע אמות נתונים מול מרשם האוכלוסין של משרד הפנים לנתונים אשר מופיעים בתעודת זהות.
- אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, החברה תהיה זכאית לחייב ולהיפרע מחשבונותי, המנוהלים על ידה, בגין סכומים אלו בצירוף רווחים שהצטברו על הסכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.
- עמית שכיר:** ידוע לי כי עליי לברוק בכל חודש את הכספים הופקדו על ידי מעבידי במועדים, ובכל מקרה של פיגור בהפקדתם אתריע על כך בפני החברה.
- עמית במעמד עצמאי:** בקרן השתלמות: הנני מצהיר כי הנכסתי היא מעסק או משמלח יד.
- יכולת את הצהרות החברה כי לא תיתן ולא ניתנה על ידיה לה הטבה למעבידי או לארגון מעבידי או לארגון עובדים או לגוף אחר המוחזק בידי מי מהם (במשריין או בעקיפין, יהא שיעור האחזקות אשר יהא) עקב הצטרפותי לקופה.
- לא יהא תורף לשינויים או מחיקות במסמך זה שיערכו ללא חתימת החברה בצד השינויים או המחיקות.
- אני מסכים כי החברה תעביר מידע ושירותים בקשר לחשבוני באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות תקשורת חלופית ("קווי תקשורת"). ידוע לי כי במקרה זה יתכנו תקלות, טעויות, עיכובים, השמטות וכן אפשרות של חשיפת פרטים המהווים פגיעה בפרטיות, והחברה לא תהא אחראית בקשר עם השימוש בקווי התקשורת.
- דמי הניהול שייבנו מחשבוני יסתכמו בשיעור שנתי של עד 2% מהיתרה הצבורה על שמי בקופה, למעט אם החברה תקבע הסדרים פרטניים לגביית דמי ניהול נמוכים יותר.
- אני מייפה את כוחו של הסוכן ששמו נזכר לעיל ו/או סוכן משווק אחר העובד עם החברה, לקבל מידע אודות חשבוני בחברה עד אשר אודיעכם אחרת.

מאגר מידע - ידוע לי ומוסכם עליי כי הנתונים אודותיי יוחזקו במאגרי המידע של הקופה והחברה המנהלת או של חברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה או של גורמים מטעמנו. הנתונים הנאגרים אודותיי יישמשו ולגורמים כגון: ינהול עסקי הקופה לרבות ניהול, תפעול ושיווק הקופה. ידוע לי שיש לי חלקים בחלקים שונים או אחרים, בדרך של דיוור (לרבות דיוור ישיר או שירותי דיוור ישיר) או בדרך אחרת לרבות באמצעות פקסימיליה, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר/SMS, מערכת חיוג אוטומטי. ידוע לי, כי בכל עת אני רשאי לבקש מהחברה המנהלת בכתב כי הנתונים אודותיי לא יישמשו למטרות שאינן ניהול ותפעול הקופה כאמור. איני מעוניין כי הנתונים אודותיי יישמשו לצרכים כאמור לעיל.

תאריך _____ חתימת העמית _____

ד. פרטי המוטבים (אפטרופוס / מיופה כוח / הורה / - אינו יכול למנות מוטבים ו/או לשנות הוראת מוטבים)

1. בכפוף להוראות הדין, הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את חלקי בנכסי הקופה ו/או בכפפי הביטוח-ככל שקיימים למוטבים המפורטים להלן בחלקים המצויינים ליד שמו של כל אחד מהם או בהעדר ציון החלקים - בחלקים שווים ביניהם:

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	החלק באחוזים	תאריך לידה
_____	_____	_____	_____ %	_____
_____	_____	_____	_____ %	_____

לא מונן על ידי מוטבים או לא נמסרו פרטיהם המלאים, ישולמו הכספים המגיעים לי כאמור ליורשיי על פי דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה בכפוף לאמור בתקנון הקופה. ידוע לי כי באפשרותי להודיע לחברה המנהלת על פרטי מוטבים שונים ביחס לתגמולי הביטוח, אולם, ככל שלא אעשה כן, הרי שהמוטבים לגבי תגמולי הביטוח יהיו אותם מוטבים הזכאים לכספי החיסכון בחשבוני בהתאם להוראות שמסרתי לעיל לגבי כספי חיסכון.

2. אם אחד המוטבים הנקובים לעיל ברשימת המוטבים ילך לעולמו לפניי, ישולמו הכספים שאמורים להשתלם לו לאחר פטירתו לאנשים המפורטים להלן בחלקים הבאים:

לשאר המוטבים בחלקים שווים ביניהם לשאר המוטבים באופן יחסי לחלק המצויין בטבלה לעיל

3. בהעדר הוראה על פי סעיף 3 זה, ישולמו הכספים ליורשי על פי דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה בכפוף לאמור בתקנון הקופה.

4. ידוע לי כי כספי הפיצויים ישולמו לשארם על פי חוק פיצויי פיטורין.

ידוע לי, כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת המוטבים, בהתאם להנחיות החברה.

תאריך _____ חתימת העמית _____

ה. בחשבון קופות גמל קטין/חסי/או על ידי מיופה כוח:

שם האב / האם / אפטרופוס	מס' ת.ז.	תאריך לידה	מין	כתובת	חתימה
_____	_____	_____	ז/נ	_____	_____
_____	_____	_____	ז/נ	_____	_____

במקרה של עמית קטין, ידוע להורים כי: משיכת כספי הקופה ו/או העברתם מחייבת את הסכמת וחתימת שני ההורים. על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז. ואת המסמכים הבאים בהתאמה: מיופה כוח - ייפוי כוח אפטרופוס - העתק נאמן למקור של צו המינוי, הורה - ספח ת.ז.

ו. הצהרות הסוכן

יידעתי את העמית בדבר היותי בעל רישיון סוכן פנסיוני / סוכן ביטוח וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבלת טובת הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותי של העמית לקופת הגמל שבניהולה של החברה המנהלת.

הנני מאשר כי העמית חתם בפניי על בקשת הצטרפות זו וכי זהותו על פי המסמכים הנדרשים.

הנני מאשר כי הבקשה נחתמה ע"י פותח החשבון מטעם העמית (שם) _____ ת.ז. _____

וכי זהותו על פי המסמכים הנדרשים.

שם הסוכן _____ חתימת הסוכן _____