

בקשת הצטרפות אלטשולר שחם קופה מרכזית לפיצויים

א. פרטי העמית

שם המעסיק	מס' חברה חפ/חצ	תאריך התאגדות	כתובת
שם איש קשר	טלפון	נבקש לקבל עדכונים, דיווחים תקופתיים* ודיוור באמצעות הדואר האלקטרוני להלן, עד להודעה אחרת.	
<input type="checkbox"/> פרטית <input type="checkbox"/> ציבורית			
E-mail:			

אנו מסכימים כי הדוחות השנתיים לעמית בקשר עם חשבונו יישלחו לדואר האלקטרוני בכתובת שצוינה לעיל וזאת במקום באמצעות הדואר.

ב. בקשה להתקבל כעמית בקופה

סמן ✓	בנק	שם הקופה המקבלת	אישור מ"ה	% העברה
	לאומי	אלטשולר שחם פיצויים כללי	1094	
	לאומי	אלטשולר שחם פיצויים אג"ח	1417	
	לאומי	אלטשולר שחם פיצויים כספית	2008	
	לאומי	אלטשולר שחם פיצויים אג"ח עד 15% במניות	588	

ג. הצהרת העמית

1. הננו מבקשים בזה להצטרף כעמית מעסיק לקופה מרכזית לפיצויים בניהול אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה").

2. **ידוע לנו כי החברה תהא רשאית שלא לקבל בקשתנו להצטרף לקופה על פי שיקול דעתה, כמו כן ידוע לנו כי קבלתנו כעמית מותנית בהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידי החברה.**

3. הננו מצהירים כי חברות זו תזכה אותנו בכל הזכויות והיתרונות המוקנים לעמיתים מעסיקים כפי שיהיו בתוקף מעת לעת בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי והוראות הקופה.

4. ידוע לנו כי החל מיום 1.1.2011 נחסמו ההפקדות חדשות כל קופות הגמל המרכזיות לפיצויים בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.

5. הננו מצהירים כי כל הפרטים הרשומים לעיל הינם נכונים וכי נודיעכם על כל שינוי בפרטים בכתב.

6. הננו מצהירים כי אנו פועלים עבור עצמנו בלבד, וכי אם נפעל עבור אחר נודיע זאת לקופה. ידוע לנו, כי על פי חוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, חובה עלינו למסור לקופה פרטי זיהוי שלנו ושל הקשורים לחשבון. אנו מאשרים כי קיבלנו את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם.

7. אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוננו בסכומי כסף שלא היינו זכאים להם, החברה תהא זכאית לחייב ולהיפרע מחשבונו, המנוהלים על ידה, בגין סכומים אלו בצירוף רווחים שהצטברו על הסכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.

8. אנו מסכימים כי החברה תעביר מידע ושירותים בקשר לחשבוננו באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות תקשורת חלופית ("קווי תקשורת"). ידוע לנו כי במקרה זה יתכנו תקלות, טעויות, עיכובים, השמטות וכן אפשרות של חשיפת פרטים המהווים פגיעה בפרטיות, והחברה לא תהא אחראית בקשר עם השימוש בקווי תקשורת.

9. דמי הניהול שייגבו מחשבוננו יסתכמו בשיעור שנתי של עד 2% מהיתרה הצבורה על שמנו בקופה, למעט אם החברה תקבע הסדרים פרטניים לגביית דמי ניהול נמוכים יותר. כמו כן ידוע לנו ואנו מסכימים כי החברה תהא רשאית לשנות את דמי הניהול, בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

10. ידוע לנו ואנו מסכימים בזאת כי המידע אשר יימסר על ידינו ישמר במאגרי המידע של החברה וישמש לצורך ניהול תפעול ושיווק הקופה, ניהול קשרי לקוחות והפקת מידע סטטיסטי. מסירת המידע לחברה נעשית מרצוננו ובהסכמתנו, ובכלל זה מידע שחלה עלינו חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים דלעיל.

11. ידוע לנו כי במידה וטופס זה מולא כחלק מהליך שיווק פנסיוני על ידי בעל רישיון, בעל הרישיון ו/או סוכן/משווק אחר העובד עם החברה יהיה זכאי לקבל מידע ו/או עמלות.

חתימה וחותמת החברה / תאריך

ד. פרטי בעל רישיון ודמי ניהול

מספר סוכן	דמי ניהול מהפקדה	דמי ניהול מצבירה	חתימת מורשה

ה. מאגרי מידע

1. הרינו מסכימים בזאת לקבל הודעות שיווקיות ודברי פרסומת בכל דרך לרבות הודעות דואר אלקטרוניות, הודעות פקס, מסרונים ומערכת חיוג אוטומטית. ידוע לנו כי אנו רשאים לפנות לחברה בכל עת ולבטל הסכמתנו זו.

איננו מעוניינים לקבל הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעים המופרטים לעיל.

2. הרינו מסכימים כי החברה ו/או חברות מקבוצת אלטשולר שחם ו/או מי מטעמן תהא רשאית לעשות שימוש במידע שמסרתי ו/או אשר נאגר ו/או נוצר אודותי לצורך שיווק מוצרים ושירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים ו/או ביטוחים. לרבות על דרך של מתן שירותי דיוור ישיר.

איננו מעוניינים שהמידע שמסרנו ישמש לצורך שירותי דיוור ישיר כאמור.

חתימה וחותמת החברה / תאריך

ו. שם מורשה חתימה

הרינו לאשר כי ה"ה ששמותיהם מפורטים להלן מורשים לחתום בשם החברה בצירוף חותמת החברה על כל המסמכים, האישורים והמשיכות לפי דוגמאות החתימה הבאות:

דוגמת חתימה	מס' תעודת זהות	שם החותם										
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____ 1.
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____ 2.
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____ 3.
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											_____ 4.

במקרה של חברה בע"מ יש לצרף פרוטוקול מורשה חתימה מאושר ע"י עו"ד/רו"ח.

X _____ / /
חתימה וחותמת עו"ד/ רו"ח תאריך

ז. הצהרות הסוכן

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

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

הנני מאשר כי הבקשה נחתמה ע"י מורשה חתימה מטעם העמית שם _____ וכי זיהתיו על פי המסמכים הנדרשים.

ת.ז. _____

X _____ שם הסוכן חתימת הסוכן

ח. אישור נציג הקופה אשר טיפל בבקשה

הריני מאשר כי פרטי הזיהוי של העמית נרשמו בקופה וכי בוצע אימות פרטים כנדרש.

_____ שם נציג חתימת הנציג

טבלת קידוד

קידוד	מ"ה	שם קופה
513173393-00000000001094-1094-000	1094	אלטשולר שחם פיצויים כללי
513173393-00000000001094-1417-000	1417	אלטשולר שחם פיצויים אג"ח
513173393-00000000001094-2008-000	2008	אלטשולר שחם פיצויים כספית
513173393-00000000001094-0588-000	588	אלטשולר שחם פיצויים אג"ח עד 15% במניות