

בקשת הצטרפות לקופת גמל/לקן השתלמות

החשבון נפתח לצורך:

העברת כספים בלבד הפקדות בלבד העברה + הפקדות

קופה/לקן מסלולית - יש לרשום את האחוזים המבוקשים בכל מסלול להלן, אם לא יבחר מסלול יועברו ההפקדות השוטפות למסלול הכללי.

קצוות השתלמות	<input type="checkbox"/> כלל השתלמות מסלולית	קופת גמל	<input type="checkbox"/> כלל גמל מסלולית
<input type="checkbox"/> 456 כלל השתלמות למנהלים	<input type="checkbox"/> 772 כללי	<input type="checkbox"/> 444 כלל גמל תגמולים	<input type="checkbox"/> 1128 כללי
<input type="checkbox"/> 746 כלל השתלמות קהילה	<input type="checkbox"/> 1351 שקלי טווח קצר	<input type="checkbox"/> 377 כלל גמל ענבר	<input type="checkbox"/> 1127 שקלי טווח קצר
<input type="checkbox"/> 819 כלל השתלמות מעלות	<input type="checkbox"/> 1348 מודד	<input type="checkbox"/> 689 כלל מושלם תגמולים	<input type="checkbox"/> 1124 מודד
<input type="checkbox"/> 721 כלל מושלם השתלמות	<input type="checkbox"/> 1350 מניית	<input type="checkbox"/> 117 כלל גמל דגש איתן	<input type="checkbox"/> 1122 מניית
	<input type="checkbox"/> 100 %	<input type="checkbox"/> 460 כלל גמל דגש חזק	<input type="checkbox"/> 100 %

מספר חשבון הקופה _____

שם הסוכן _____ מספרו _____

שם איש קשר _____ מספר טלפון _____

סניף בנק של הלקוח _____ מספרו _____

דמ"ן _____

הטופס מנוסח בלשון זכר אך תקף לבני שני המינים.

א. פרטי העמית חובה לצרף תצלום של תעודת זהות/דרכון (לתושב חוץ) ופרטי המעסיק (למילוי על-ידי המעסיק במקרה של קופה במעמד שכיר בלבד)

מעמד שכיר (הפקדות מקבילות של עובד ומעביד) עצמאי בעל שליטה אחר _____

מספר זהות/דרכון _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ תאריך לידה _____ מין זכר נקבה ישראל חוץ תושב _____

רחוב _____ מספר _____ יישוב _____ מיקוד _____ e-mail _____ מספר טלפון בית _____ מספר טלפון ניד _____

שם המעסיק _____ מספר זהות/ח'פ/ח'צ של המעסיק _____ מספר הטלפון של המעסיק _____

כתובת המעסיק _____ רחוב _____ מספר _____ יישוב _____ מיקוד _____ e-mail _____ @ _____

ב. פרטי המעסיק

על-פי בקשתו של העמית להצטרף לקופה/לקן, אנו מתחייבים להעביר מדי חודש בחודשו תשלומים לקופה/לקן, כמפורט לעיל:

משכורתו של העובד _____ ש"ח

קופת גמל (סמן ✓ במקום המתאים): על-חשבון תגמולים (לא יותר מ-7.5% משכר העובד) % תשלום העובד % תשלום המעסיק

- על-ידי המעסיק, ולא יותר מ-7.0% - על-ידי העובד.

על-חשבון פיצויים (לא יותר מ-8.33% משכר העובד - על-ידי המעסיק). % תשלום המעסיק

את התשלומים בא לגבות: בהוראת קבע קיימת בהוראת קבע חדשה (מצ"ב) בהמחאה _____ תאריך _____

ג. מינוי מוטבים

בהיותי נמית בקופה/בלקן בחברתכם, אני מבקש להודיעכם כי מיניתי את הרשומים להלן, מוטבים לענין הזכויות הנובעות מחברתי בקופה/בלקן, ועל-כן יהיו זכאים לקבל את כל הכספים אשר יצטברו לזכות השם המלא _____ מספר הזהות _____ הקרבה _____ המין _____ חלקיות ב- % _____ הכתובת _____ תאריך לידה _____

השם המלא	מספר הזהות	הקרבה	המין	חלקיות ב- %	הכתובת	תאריך לידה
1			ז / נ			
2			ז / נ			
3			ז / נ			

כאשר קיים ביטוח חיים קבוצתי - אני מאשר שהמוטבים הזכאים לתגמולי הביטוח הם המוטבים הרשומים לעיל.

ד. הצהרת העמית

אני מבקש בזה להצטרף לעמית בחברתכם, ואני מצהיר כי ידוע לי שהחברות תזכה אותי בכל הזכויות והיתרונות המוקנים לעמיתים על-ידי תקנות ההתאגדות של חברתכם, כפי שיהיו בתוקף מפעם לפעם, וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי תקנות הקופה/הלקן אשר תגהל על-ידי החברה המנהלת, ועל-פי שיקול דעתה, בכפוף להוראות הדין. ידוע לי כי את הוראות התקנות של הקופה/הלקן אפשר לקבל בלא תשלום במשרדי החברה המנהלת, באתר האינטרנט הרשום לעיל או בדואר לאחר פנייה בכתב/טלפון על-פי המנן הרשום לעיל.

מיני סוכן יועץ פנסיוני משווק פנסיוני (להלן "מפסי פנסיוני"): כל עוד לא הודעתם לכם בכתב אחרת, מתמנה בזאת על-ידי ומתבקש לפעול מטעמי בכל הקשור להצטרפות לקופה/לקן והקשר עם החברה המנהלת. חסמכים, בקשות, הודעות והוראות שיועברו על-ידי המפיץ, יראו אותם אילו משלחו על-ידי ומטעמי. עם מינוי המפיץ כאמור לעיל, בטל כל מינוי של מפיץ אחר מטעמי.

אני מעוניין לפנות מפעם לפעם אל הקופה/הלקן באמצעות הפקס/טלפון או/או הטלפון, למתן הוראות, לביצוע פעולות בחשבוני (לרבות הוראת למתן חוץ חשבוני בבנק) ו/או לקבלת מידע טלפוני או כתוב, וידוע לי כי הקופה/הלקן תהיה פטורה מכל אחריות למק, הפסד, הוצאה או פגיעה בפרטיות העלולים להיגרם לי במישרין או בעקיפין כתוצאה מפעולה או אי-פעולה כלשהי של הקופה/הלקן בהתאם לבקשה זו, ובמיוחד ומבלי לגרוע מכלליות האמור, במקרה ויתברר כי הבקשה נמסרה לכם בשמי על-ידי מי שלא הוסמך לכך. אני מצהיר בזה כי הובא לידיעתי ואני מודע לכך, שהפרטים שמסרתי לחברה ו/או כל מידע שיגיע לידיעת החברה, יוחזק במאגר מידע ממוחשב בו נוהגת החברה לרכז נתונים בדבר לקוחותיה, וכי פרטים אלה עשויים להימסר למאגרי מידע בקבוצת כלל החוזקות עסקי ביטוח בע"מ ("הקבוצה") וכן למאגרי מידע נוספים הנדרשים לצורך מתן שירותים, ניהול נכסי הלקוחות, לצורך הפעילות השוטפת אחרת, מתמנה בזאת על-ידי ומתבקש לפעול מטעמי בכל הקשור להצטרפות לקופה/לקן והקשר עם החברה המנהלת. חסמכים, בקשות, הודעות והוראות שיועברו על-ידי המפיץ, יראו אותם אילו משלחו על-ידי ומטעמי. עם מינוי המפיץ כאמור לעיל, בטל כל מינוי של מפיץ אחר מטעמי.

אני מעוניין לפנות מפעם לפעם אל הקופה/הלקן באמצעות הפקס/טלפון או/או הטלפון, למתן הוראות, לביצוע פעולות בחשבוני (לרבות הוראת למתן חוץ חשבוני בבנק) ו/או לקבלת מידע טלפוני או כתוב, וידוע לי כי הקופה/הלקן תהיה פטורה מכל אחריות למק, הפסד, הוצאה או פגיעה בפרטיות העלולים להיגרם לי במישרין או בעקיפין כתוצאה מפעולה או אי-פעולה כלשהי של הקופה/הלקן בהתאם לבקשה זו, ובמיוחד ומבלי לגרוע מכלליות האמור, במקרה ויתברר כי הבקשה נמסרה לכם בשמי על-ידי מי שלא הוסמך לכך. אני מצהיר בזה כי הובא לידיעתי ואני מודע לכך, שהפרטים שמסרתי לחברה ו/או כל מידע שיגיע לידיעת החברה, יוחזק במאגר מידע ממוחשב בו נוהגת החברה לרכז נתונים בדבר לקוחותיה, וכי פרטים אלה עשויים להימסר למאגרי מידע בקבוצת כלל החוזקות עסקי ביטוח בע"מ ("הקבוצה") וכן למאגרי מידע נוספים הנדרשים לצורך מתן שירותים, ניהול נכסי הלקוחות, לצורך הפעילות השוטפת אחרת, מתמנה בזאת על-ידי ומתבקש לפעול מטעמי בכל הקשור להצטרפות לקופה/לקן והקשר עם החברה המנהלת. חסמכים, בקשות, הודעות והוראות שיועברו על-ידי המפיץ, יראו אותם אילו משלחו על-ידי ומטעמי. עם מינוי המפיץ כאמור לעיל, בטל כל מינוי של מפיץ אחר מטעמי.

אני מצהיר כי הובא לי תנאי ההשקעה במסלול וכן תנאי ההשקעה במסלול כפופים בכל מקרה להוראות הדין ולתקנון הקופה.

אני פוסט בזאת את החברה ובכפוף להוראות תקנות הקופה אני פוסט בזאת את החברה מכל אחריות לכל מק ו/או אבדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שנגרמה לי כתוצאה ו/או בגין מעשה או מחדל שלי ו/או של מי ממורשי ו/או בגין ו/או כתוצאה מהרכב תיק ההשקעות בחשבון, התשאיות בגין ההשקעות בחשבון ו/או טיבן של ההשקעות בחשבון ו/או בגין ו/או כתוצאה מפעולות בחשבון שבוצעו על-ידי הוראתי ו/או הוראת מי ממורשי ו/או תוצאה ו/או בגין ו/או כתוצאה מפעולות מכל סוג שהוא בחשבון ובלבד שאי הביצוע כאמור לא נבע ממחדל מכוון של החברה המנהלת.

הקוד הסודי יישלח אלי בדואר רשום, וידוע לי כי אין ולא יכולה להיות לחברתכם שליטה על מקבל הקוד הסודי ו/או העושה בו שימוש.

החברה המנהלת מצהירה כי אם העמית יחליט להצטרף לקופה/לקן לא תינתן ולא ניתנה כל הטבה למעבידו של העמית או לארגון מעבידיו או לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם (במישרין או בעקיפין, יהיה שיעור האחזקות אשר יהיה) עקב הצטרפותו לקופה/לקן. לענין זה "הטבה" משמעה כל הטבה (לרבות חידו הוצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עובר להחלטה להצטרף לקופה/לקן ובין במועד אחר, בין אם ניתנה בידי החברה המנהלת ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר.

הצהרה לעמית עצמאי בקרן השתלמות - סעיף זה נועד רק למבקשים להצטרף לקרן השתלמות במעמד עצמאי

אני מצהיר כי הפקדתי כעמית עצמאי לקרן השתלמות תהייה רק כנגד "הכנסה קובעת" ו/או בן אחרד מלהיות עצמאי אודיע לקרן על-כך ואחרד מהפקדות כאמור. יש לצרף להצהרה זו אישור פתיחת עסק מרשימת המס (אישור עוסק מורשה ו/או אישור היתר לנישום במעמד פתיחת תיק במס הכנסה) _____ תאריך _____

אישור חתימת העמית (על-ידי הסוכן/נציג הקופה/הקרן)

העמית זוהה על-ידי ופרטיו אומתו ותצלום תעודת זהות/הדרכון (לתושב חוץ) שלו נאמן למקור, מצורף לטופס זה.

תאריך _____ שם גורם מאשר _____ חתימת גורם מאשר _____

אישור נציג הקופה/הקרן

אני מאשר את הצטרפות העמית לקופה/הקרן.

תאריך _____ שם _____ חתימת חותמת הקופה/הקרן _____ תפקיד _____



www.clalgemel.co.il
חברה מנהלת כלל גמל בע"מ
רחוב נירים 2, תל-אביב 67060
טלפון הנהלה 077-6386000, פקס 077-6386195
מוקד שירות - טלפון 03-7111110 או *5654

לכבוד בנק/גוף מנהל

שם הקופה/הקן המעבירה (להלן "הקופה/הקן המעבירה")

מספר הקופה/הקן מעבירה (מספר אישור מ"ה) למילוי בידי הקופה/הקן המעבירה

בקשת העברה לקופת גמל/קן השתלמות שאינה קופת ביטוח ואינה קופת גמל משלמת לקצבה

א. פרטי העמית וחשבונו בקופה/בקן המעבירה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר חשבון/עמית בקופה/בקן המעבירה
רחוב	מספר	יישוב	מיקוד
מעמד העמית בקופה/בקן <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> פעיל <input type="checkbox"/> לא פעיל <input type="checkbox"/>			

ב. בקשת הקופה/הקן המקבלת

להלן בקשתו של העמית הרשום לעיל להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהיה המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע במפורש אחרת.

ג. בקשת העמית

1. אני מבקש להעביר מחשבוני בקופה/בקן המעבירה, לפי התקנות, לזכות חשבוני מספר _____ בקופה/בקן המסומנת (להלן "הקופה/הקן המקבלת"):

את מלוא הכספים שנצברו לזכותי, או מתוך הכספים שנצברו לזכותי: סך _____ ש"ח / שיעור % _____

ידוע לי כי העברה חלקית תבוצע על כספים אשר הופקדו אחרונים וזאת כל עוד לא ניתנה הוראה אחרת על-ידי.

אני מורה לכם בזאת להעביר את יתרת חשבוני הנ"ל אצלכם, הכוללת רווחים עד ליום ההעברה, כולל זכויותי שנצברו לזכות חשבוני בקופה/בקן הנ"ל לקופה/קן המסומנת להלן:

לזכות חשבוני בקן/קופה בבנק פועלים (12 סניף 509)			לזכות חשבוני בקן/קופה בבנק פועלים (12 סניף 600)		
<input type="checkbox"/>	402224	חשבון מספר	<input type="checkbox"/>	664686	חשבון מספר
<input type="checkbox"/>	402240	חשבון מספר	<input type="checkbox"/>	667334	חשבון מספר
<input type="checkbox"/>	21494100	חשבון מספר	<input type="checkbox"/>	667954	חשבון מספר
<input type="checkbox"/>	21493889	חשבון מספר	<input type="checkbox"/>	659100	חשבון מספר
<input type="checkbox"/>	819	כלל השתלמות מעלות	<input type="checkbox"/>	661350	חשבון מספר
<input type="checkbox"/>	1128	כלל גמל מסלולית	<input type="checkbox"/>	655581	חשבון מספר
<input type="checkbox"/>	721	כלל מושלם השתלמות	<input type="checkbox"/>	654135	חשבון מספר
<input type="checkbox"/>	689	כלל מושלם תגמולים	<input type="checkbox"/>	456	כלל השתלמות למנהלים
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	746	כלל השתלמות קהילה
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	772	כלל השתלמות מסלולית
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	444	כלל גמל תגמולים
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	377	כלל גמל ענבר
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	117	כלל גמל דגש איתן
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	460	כלל גמל דגש חזק

- אני גוזר בזאת את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי והנדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 2(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה - 2005, לכלל גמל בע"מ.
- ידוע לי שהחל במועד הקובע תהיו פטורים משלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מן הכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה:
 - לא קיים צו עיקול על-חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיים שעבוד שנעשה כדין על-חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.
- ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה, אחד מן התנאים האמורים, תבטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.

6. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתני אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול בתוך 18 ימי עסקים מן המועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, ביטול ייעשה באמצעות חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה עוברים הכספים). העברת הטופס אפשרית בפקס בדואר או בדוא"ל.

ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה לקופה המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לכלל גמל כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה הנבחרת בתוך התקופה האמורה. כמו-כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

חתימת העמית

- הצהרת העמית:** אתם תפעלו בעניין זה במועדים ובתנאים לפי הנהוג והמקובל אצלכם ובכפוף להוראות ההסדר התחוקתי החלות עליכם.
- לא תימסר לי הודעה על ביצוע הפעולות, ורישום כל פעולה כאמור בחשבוני שצוין לעיל יהווה מבחינתי אישור מספיק מצידכם על הביצוע.
- בכל מקרה שתהיה לי הערה או הסתייגות כלשהי אודיע לכם על-כך בכתב ב"זמן אמת", מיד כשאדע על-כך כדי שניתן יהיה לטפל בעניין סמוך ככל האפשר למועד רישום הפעולה בחשבוני.

בחשבון קטין / חוסה יש להחתים את שני ההורים או את האפוטרופוס:

שם האב או האפוטרופוס	מספר זהות	שם האם	מספר זהות
----------------------	-----------	--------	-----------

אם אפוטרופוס, יש לצרף צו מינוי אפוטרופוס מקורי או גמני למקור.

חתימת האם

חתימת האב או האפוטרופוס

שם מאשר חתימת העמית _____ תאריך _____

חתימת העמית _____

ד. הצהרת העובד המטפל (לשימוש פנימי בלבד)

בהמשך לבקשתו של העמית הרשום לעיל, להעביר את יתרתו הצבורה בקופת הגמל המעבירה לקופת הגמל המקבלת, אני מצהיר בזה שהמועד הקובע המפורט להלן, בקשר לעמית העובר, כהגדרתו בתקנות, הוא נכון, ולראיה באתי על החתום,

המועד הקובע _____

חתימת חותמת הקופה/הקן

מספר טלפון ישיר

שם הגורם המטפל