

בקשת הצטרפות - קרן השתלמות

הצטרפות בלבד
הצטרפות + העברה (יש למלא טופס בקשת העברה)

* נא לצרף צילום ת.ז. של העמית. במידה ומבקש הבקשה אינו העמית עליו לצרף גם כן צילום ת.ז.

א. פרטי העמית (פרטים אלו יעודכנו במערכת החברה)

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
בנק: 031 מס' חשבון: _____ מס' קידומת: _____ מס' קופה: 470
מס' מעסיק: _____ מס' זהות/דרכון: _____ תאריך לידה: _____ מין: _____
1. זכר 2. נקבה
עיסוק/תפקיד: _____ סוכן: _____
כתובת העמית: רחוב ומס' בית: _____ ישוב/עיר: _____ מיקוד: _____
טלפון בבית: _____ טלפון בעבודה: _____ טלפון נייד: _____ פקס: _____
דואר אלקטרוני: _____ קוד הצטרפות (למילוי הקופה): _____
 הנני ממסכי/ה כי הדו"ח השנתי ישלח אלי לדואר אלקטרוני בכתובת שציינתי מעלה וזאת במקום באמצעות הדואר.
עבור עמית עצמאי הפותח קרן השתלמות - נא למלא את נספח א' המצורף

מסמכים נדרשים: העמית ת.ז. - בהתאם להסדר החוקתי לא ייפתח חשבון ולא תאפשר הפקדת כספים ו/או העברת כספים לקופה ללא העתק תעודת זהות קריא פתיחת קרן השתלמות במעמד עצמאי - אישור פתיחת עסק מרשיות המס (ראה הצהרת עמית מס' 5 שלהלן).
הצטרפות תושב חוץ - צילום דרכון ובנוסף מסמך הנושא תמונה ומספר זהות, או מסמך הנושא שם או מספר זהות וכן מען או תאריך לידה, או צילום כרטיס אשראי.

ב. פרטי מבקש הבקשה (ככל שאינו העמית)

בנוסף למסמכים המוזכרים לעיל על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז. וכן את המסמכים הבאים, בהתאמה: מניפה - כנס - יפיו כוח מקור/נאמן למקור - בורה - צילום ת.ז. קריא - הכולל ספח ב' מופיעים פרטי הקטין. אפטרופוס על פי מינוי - צו מינוי מקור/נאמן למקור - מנהל עיזבון - צו מינוי מאושר כדון - זכאי מכוח החלטה שיפוטית - החלטה שיפוטית מקורית/נאמן למקור חתום על ידי הערכאה השיפוטית. מבקש הבקשה: מיזפה כוח הורה/ים אפטרופוס מנהל עיזבון זכאי מכוח החלטה שיפוטית

שם מלא	מס' זהות/דרכון	ת.ל.ידה	מין	כ.נ.ז.	כתובת	טל.
שם מלא	מס' זהות/דרכון	ת.ל.ידה	מין	כ.נ.ז.	כתובת	טל.

ג. דמי ניהול

אנליסט קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת") רשאית לגבות דמי ניהול כמפורט בתקנון הקופה. שיעור דמי ניהול אותם תגבה החברה המנהלת מחשבון העמית יהיה בהתאם למסלול ההשקעה הנבחר. החברה המנהלת רשאית לשנות את שיעור דמי הניהול בכפוף להודעה ע"פ הקבוע בהסדר התחוקתי. בגין הצטרפות העמית לא ניתנה ולא תנתן כל הטבה ע"י החברה המנהלת/הקופה למעסיקו או לארגון המעבידים אלו שייך מעסיקו או לארגון עובדיו או לגוף אחר הממונה בידו מי מזהם במישרין או בעקיפין, ירא שיעור האחזקה אשר ירא. בעניין זה "הטבה" משמעה כל הטבה (לרבות החזר הצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עובר להחלטתו להצטרף לקופה או, בין אם ניתנה בידי החברה המנהלת ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר. דמי הניהול שישלם מחשבון של העמית בקרן השתלמות יסתכמו בחישוב שנתי של עד 2% מהיתרה הצבורה על שמו בקרן השתלמות, למעט אם החברה המנהלת תקבע הסדרים כללים או פרטניים לגבי דמי ניהול שונים, והכל בכפוף לדיון החל על קופות גמל ותקנון הקופה, ולרבות לעניין תנאים מפסיקים. דמי ניהול:

ד. בחירת קרן השתלמות ומסלולי השקעה (שימי לב להצהרה 3 להלן)

אנליסט מסלולית קרן השתלמות	מס' מסלול	מס' מ"ה	%/סכום העברה
<input type="checkbox"/> אנליסט השתלמות כללי	472	962	
<input type="checkbox"/> אנליסט השתלמות מניות	473	963	
<input type="checkbox"/> אנליסט השתלמות אג"ח	474	972	
<input type="checkbox"/> אנליסט השתלמות אג"ח ממשלת ישראל	475	973	
<input type="checkbox"/> אנליסט השתלמות שקלי טווח קצר	476	1535	
<input type="checkbox"/> אנליסט השתלמות אג"ח עד 10% מניות	477	8129	
<input type="checkbox"/> אנליסט השתלמות אג"ח עד 20% מניות	478	8679	
<input type="checkbox"/> אנליסט השתלמות חו"ל	479	8779	

ידוע לי כי במידה ולא אסמן מסלול השקעה כלשהו על גבי טופס זה, אצורף למסלול ברירת המחל של קופה - מסלול אנליסט השתלמות כללי מס' מ"ה 962.

הצהרות העמית/מבקש הבקשה

(1) הנני מבקש/ת בזה לקבל אתי נכמת בקופתם והנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרת/ת לעיל הינם מלאים, נכונים ומדויקים וכי אודעכם בכך על כל שינוי בהם. ידוע לי ואני מסכים/ה כי בחתימתי תהיה בהתאם ובכפוף להוראת ההסדר החוקתי ולתקנון הקופה, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת (2) רשמתי בפני את הודעת הקופה כי היא תהא רשאית שלא לקבל את בקשת הצטרפותי לקופה ובמקרה כאמור תודיע לי הקופה על כך בהודעה בכתב (3) הנני מצהיר/ה כי בודתי הבלעדית, למעט אם בוצע הלך ייעוץ/שינוי פנימי/שינוי השקעות כדון, ומשחרות בזה את אנליסט קופות גמל בע"מ ומי מעבידיה מכל אחרות להסדרים שיהיו לי בשל בודתי המסלולים. ידוע לי כי הצטרפותי למסלול מותנית באישור הקופה (4) בכל מקרה בו טבעות יזכה חשבוני בקופה בסכום כספי שלא יעלה, או לא אחזיכ בשיעור דמי הניהול שנקבעו לי, תהא הקופה רשאית לחייב את חשבוני בגין סכומים אלה בעיזוף חושים שהצטברו על סכומים אלה עד למועד השבת לקופה. כמו כן, הנני פוסק אתנם מכל אחרות במידה ומעבידי המפקיד לי כספים עד מס' מ"ב ימשיך את הכספים או את חלקם באופן עצמאי. לא יודע/תם (5) עמית במעמד "עצמאי" בקרן השתלמות, אני מצהיר/ה כי הפקדתי נכמת עצמאי לקרן השתלמות תהיה רק כנגד "הגדסה קובעת" ביום בו אוחד להיות עצמאי אודע על כך לקרן אוחד מהפקדות כאמור. (6) הצהרת עמית עצמאי: אני מצהיר/ה בזה כי אי פועלת במעמד עצמאי בלבד. אני מתחייב/ת להודיע לקופה אם אפעל עבור אחר. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנת הון התשי"ט-2000, חובה עלי למסור לקופה פרטי ידוע שלי ושלי הקשורים לחשבון, אני מאשר/ת כי קבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטים. (7) אני מסכים/ה כי החברה תעביר לי מידע שירותים בקשר עם חשבוני באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות השקעות חלפית (להלן: "קווי השקעות"). ידוע לי כי החברה אינה אחראית בקשר עם שבישים לקווי השקעות או בקשר עם מחדלים או עמישים של צדדים שלישיים בקשר עימם או בקשר עם השימוש בהם. (8) בחשבון קטין, כשהמצהיר הנו הורה: ידוע לי ומסכים עלי כי פעולת בחשבון בהסכמת שני ההורים ידיו ולטובת הקטין בלבד. הנני מצהיר/ה כי קובלתי את הסכמתם של הורה הטופס לקטין לחתום על כתב זה. במלאת לקטין 18 יהיה הוא בלבד זכאי לפעול בחשבון ולנהל. (9) במידה ולא יסומן תאריך, התאריך הקובע יהיה בהתאם למועד בו נתקבל הטופס אצל הקופה, ובכפוף לדיון החל על קופות גמל. (10) ידוע לי כי הקופה איננה חייבת להודיע למעסיקי על הצטרפותי וכי הודעה כאמור הינה על אחריותי בלבד. (11) הנני מודע ומסכים לכך כי מידע אודותי ו/או אודות חשבוני ימסר על ידי הקופה לרשות מוסמכת בארץ או בחו"ל וזאת בהתאם לדרישות הדין או הוראת רשות מוסמכת.

תאריך: _____
 חתימת העמית/מבקש הבקשה

ה. מאגרי מידע והסכמות שיווקיות

מאגרי מידע: הנני מצהיר/ה בזה כי אני מודע לכך כי הנתונים שנמסרו ו/או ימסרו על ידי, וכל הפרטים והמידע שגיעו לידיעת החברה אודותי (להלן: "המידע") יוחזקו וישמרו בהתאם למדידת של הקופה, של החברה ובקבות החברות בה נכללת החברה ו/או הגופים העוסקים בתפעול הקופה או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעמם. הסמלה לשימוש במידע וקבלת דבר פרסומי: הרני לאשר כי המידע יוכל להמסר לחברות בקבות החברות בה נכללת החברה וגורמים נוספים. בין היתר, לצורכי שיתוף, שיווק ופרסום של מוצרים ושירותים פנימיים או אחרים מטעם החברה או חברות קשורות לה כאמור, בהתבסס על כלל הנתונים אודותי, בין בדרך של שירותי דיוור ישיר ובין בכל אמצעי אחר, לרבות מרחבים, דוא"ל, פקסימיליה ומערכות חיוב אוטומטיות. הנתונים שיוכלו לחזור מהמסגרת זו בכל תע"פ פניה לחברה בטלפון 03-7147177.

תאריך: _____
 חתימת העמית/מבקש הבקשה

ו. עמית שכיר-פרטי המעסיק

שם המעסיק: _____ מספר ח.פ.ח. _____
כתובת המעסיק: _____

ז. הצהרת הסוכן הפנסיוני/משווק השקעות

(א) יידעתי את הלקוח בדבר היותי בעל רישיון פנסיוני/סוכן ביטוח/משווק השקעות וכן על ידעתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבל טובות הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית לקופת הגמל שבניהולה. במידה והטופס נחתם בחתימה גרפית ממוחשבת - הנני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה חתם בפני על בקשת הצטרפות זו.

(ב) הצטרפותו של העמית לקופת הגמל ללא הליך שיווק פנסיוני הצטרפותו ללא הליך שיווק פנסיוני הצטרפותו במסגרת הליך שיווק השקעות (קרתו השתלמות בלבד)

שם מלא	ת.ז.	סוכנות	תאריך	חתימה
--------	------	--------	-------	-------

ח. אימות פרטים

שם המאמת/ת	תפקיד	חתימת המאמת/ת	חתימת החברה המנהלת	תאריך
------------	-------	---------------	--------------------	-------

ט. הוראת מינוי מוטבים

בהתאם לנהלי החברה, תהיה הוראת מינוי המוטבים תקפה במקור בלבד ורק במידה ונחתמה על ידי העמית בלבד. הנני מודע/ת מצהיר/ה בזה כי: (1) כל הכספים שהופקדו ו/או יופקדו לזכות חשבוני אצלכם על ידי או על ידי כוחי (כל כאל כספים שנמשכו על ידו טרם מותי) תמוגלו ביטוח (ככל שיערך), וכן הרווחים שיתמוספו עליהם, כולל הוציות הנובעות מפירות ההשקעה בנכסים לפי חלקי קופה, ישולמו על ידכם לאחר מותי למוטבים המפורטים בסעיף פרטי המוטבים להלן, בחלקים המפורטים, ובדיוור ציין החלקים בחלקים שונים ביניהם: (2) ידוע לי כי זכותי לחזור בי מהוראת מינוי המוטבים נבטגי שארדע לכם על כך בכתב על טפסי הקופה ובמקור, (3) רשמתי לפני את הודעת החברה המנהלת לפיה בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים או עד שלא אמסור את פרטי המוטבים המורחבים הרוחא בהלואה או תגב הקופה כאילו לא מיניתי מוטבים והכנסים יועבו לירשתי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראת תקנון הקופה. (4) ידוע לי כי כל הוציות הנובעות מאמרו לעיל לא תהיינה כלולות בעיבודי בהתאם ובכפוף להוראת סעיף 147 לחוק הירושה תשכ"ה-1965. (5) ידוע לי כי אני רשאי להודיע לחברה המנהלת על מינוי מוטבים בסכום שונים (ככל שישירן).

פרטי המוטבים (נא לסמן את האפשרות הנדרשת): א. וירשתי על פי צו ירושה או על פי צו קיום צוואה, בכפוף לאמור בתקנון הקופה. ב. מינוי מוטבים כמפורט להלן:

שם מדרש פרטי *	מס' זהות/דרכון *	תאריך לידה	מין	כתובת	קירבה	% חלקיות
1.			נ / ז			
2.			נ / ז			
3.			נ / ז			
4.			נ / ז			

תאריך: _____ * שדות חובה למילוי חתימת העמית

נספח א'-הצהרת עמית

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), נא צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
4. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____

תאריך: _____

חתימה: _____

*בכפוף להוראות הדין בארצות הברית
** W9- Request for Taxpayer Identification Number and Certification