

# הצטרפות עמית והעברת כספים

<b>הקנה/הקופה</b> קנה השתלמות למנהלים (אוצר 456) <input type="checkbox"/> קהילה קנה השתלמות (אוצר 746) <input type="checkbox"/> כלל למנהל (אוצר 772) <input type="checkbox"/>	<b>קופת תגמולים</b> כלל גמל קופת תגמולים בע"מ (אוצר 444) <input type="checkbox"/> ענבר קופת תגמולים (אוצר 377) <input type="checkbox"/> כלל דגש איתן (אוצר 117) <input type="checkbox"/> כלל דגש חזק (אוצר 460) <input type="checkbox"/>
--	--

שם הסוכן	מספרו
----------	-------

## א. פרטי העמית

שם המשפחה	השם הפרטי	תאריך הלידה	המין	מספר הזהות/הדרכון	מספר קופה
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		<input type="checkbox"/> שכיר (הפקדות מקבילות של עובד ומעביד) <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> בעל שליטה <input type="checkbox"/> קטין
הכתובת	מיקוד	מספר הטלפון בבית	מספר הטלפון הנייד	e-mail	@
שם המעסיק	ח"פ מעסיק	כתובת מעסיק			

## ב. בקשת העמית

1. אני מבקש/ת בזה להצטרף כעמית בחברתכם, ואני מצהיר/ה כי ידוע לי שהחברות תזכה אותי בכל הזכויות והיתרונות המוקנים לעמיתים על-ידי תקנות ההתאגדות של חברתכם, כפי שיהיו בתוקף מפעם לפעם, וכי אחיה כפוף/ה לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי התקנות ולפי החלטת ההנהלה והאסיפות הכלליות, שיתנו בהתאם לתקנות ו/או כל שינוי שיכול בהם להתאם לחוק. ידוע לי כי את מסמכי היסוד של החברה המנהלת אפשר לקבל בלא תשלום במשרדי החברה המנהלת, באתר האינטרנט הרשום לעיל או בדואר לאחר פנייה בכתב/בטלפון על-פי המען הרשום לעיל. אני מעוניין לפנות מפעם לפעם אל הקרן/הקופה באמצעות הפקסימיליה ו/או הטלפון, למתן הוראות לביצוע פעולות בחשבוני (לרבות הוראה למתן חיוב חשבוני בבנק) ו/או לקבלת מידע טלפוני או כתוב, ידוע לי כי הקרן/הקופה תהיה פטורה מכל אחריות לנזק, הפסד, הצאה או פגיעה בפרטיות העלולים להגרם לי במישרין או בעקיפין כתוצאה מפעולה או אי פעולה כלשהן של הקרן/הקופה 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 מסכים לכך, שהפרטים שמסרתי לחברה ו/או

**מינוי מוטביים**  
בהיותי עמית בקרן/קופה בחברתכם, אני מבקש להודיעכם כי מיניתי את הרשומים להלן, מוטביים לעניין הזכויות הנובעות מחברותי בקרן/קופה, ועליכן יהיו זכאים לקבל את כל הכספים אשר יצטברו לזכות

השם המלא	מספר הזהות	הקרבה	המין	חלקיות ב-%	הכתובת	תאריך לידה
1						
2						

<b>2. הצהרת עמית במעמד עצמאי בלבד</b> – הרני מצהיר בזאת, כי בהתאם לתקנה 19א' לתקנות קופות הגמל, הנני מפקיד ו/או מופקדים עבורי מדי חודש, לקופת גמל לקצבה, סכומים העולים על המינימום הנדרש בחוק, היה והשתנה מצבי כאמור אודיע לכם באופן מיידי.	חתימת העמית תאריך
---	----------------------

## ג. התחייבות המעסיק (למילוי על-ידי המעסיק במקרה של קופה במעמד שכיר)

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

1. תשלומים שוטפים: שכר העובד _____ ש"ח. שיעור ניכוי משכר העובד _____ % . שיעור השתתפות המעסיק _____ % . 2. תשלומים רטרואקטיביים: הניכוי הכולל את הפקדויותיו ואת הפקדות העובד בסך _____ ש"ח, מופקד מתאריך _____ בעבור _____ חודשים החל ממשכורת חודש _____ ידוע לנו כי ותק בגין הפקדות רטרואקטיביות מוענק רק אם אלה הופקדו בשנת המס הנתונה (לקרן השתלמות בלבד). את התשלומים נא לגבות: <input type="checkbox"/> בהוראת קבע קיימת <input type="checkbox"/> בהוראה חדשה (מצ"ב)	חתימה וחותמת המעסיק תאריך
---	------------------------------

## ד. בקשה להעברת חשבון מקרן השתלמות/מקופת גמל

לכבוד \_\_\_\_\_

בנק/גוף מנהל \_\_\_\_\_

שם הקרן/הקופה המעבירה \_\_\_\_\_

חשבון מספר (בקרן/בקופה המעבירה) \_\_\_\_\_

מספר קופה מעבירה (למילוי בידי הקופה) \_\_\_\_\_

כספים יועברו לחשבון במעמד ☐ שכיר ☐ עצמאי

שמספרו (למילוי בידי הקופה) \_\_\_\_\_

אני מורה לכם בזאת להעביר את יתרת חשבוני אצלכם הכוללת רווחים עד ליום העברה על זכויותי שנצברו, לזכות חשבוני בקרן/קופה, בבנק הפועלים, סניף ראשי (600) לזכות חשבון: ☐ קרן השתלמות למנהלים חשבון מס' 664686 (מספר אישור אוצר 456) ☐ קהילה קרן השתלמות חשבון מס' 667334 (מספר אישור אוצר 746) ☐ כלל למנהל חשבון מס' 667954 (מספר אישור אוצר 772) ☐ כלל גמל קופת תגמולים בע"מ חשבון מס' 659100 (מספר אישור אוצר 444) ☐ ענבר קופת תגמולים חשבון מס' 661350 (מספר אישור אוצר 377) ☐ כלל דגש איתן חשבון מס' 655581 (מספר אישור אוצר 117) ☐ כלל דגש חזק חשבון מס' 654135 (מספר אישור אוצר 460) ☐ אחר \_\_\_\_\_

שם האב	חתימה (X)	מספר זהות
שם האם	חתימה (X)	מספר זהות

חתימת העמית

## ה. שחרור מעסיק קיים להעברת כספים (למילוי על-ידי המעסיק במקרה של קופה במעמד שכיר)

אנו מאשרים כי אין התנגדות מצדנו להעביר את כל הכספים שהצטברו בחשבון של העובד הנ"ל, חלק עובד וחלק מעביד לזכות חשבון העובד ב"כלל פיננסיים גמל והשתלמות".

שם המעסיק	חתימה וחותמת המעסיק	תאריך
-----------	---------------------	-------

## ו. אישור הקרן/הקופה

אנו מאשרים את חתימת העמית ובבקשכם לפעול בהתאם להוראותיו. אנו מתכבדים להמציא לכם את ההוראות הנ"ל להעברת יתרת חשבוננו לקופה/קרן בהתאם לפרטים שלעיל. בהתאם להוראות אגף שוק ההון, בבקשכם להעביר אלינו את פרטי ההעברה בקובץ נתונים אלקטרוני להעברת כספים בין קופות/גמל, שהוכן על-ידי אגף שוק ההון. מצ"ב: ☐ אישור מעסיק קודם ☐ אישור מעסיק נוכחי ☐ טופס 161 / אישור פקיד שומה ☐ הצהרה על עיסוק בהעברה של חשבון עמית שכיר, החשבון יישאר במעמד של שכיר (על-פי התקנות).

חתימה וחתימה חתומה	תאריך
--------------------	-------