

# מגדל ניהול קופות גמל בע"מ

(להלן "החברה המנהלת")

רח' היצירה 1, קרית אריה פתח תקוה  
טל' 03-9201010  
נא לשמן את החלופה הנבחרת

## בקשת הצטרפות עמית שכיר/עצמאי ל"מגדל" - קופת גמל לתגמולים ולפיצויים / "מגדל" - קרן השתלמות

(להלן תקראנה "הקופה")

קופת גמל לתגמולים ולפיצויים  
מס' אישור מ"ה 744

קרן השתלמות  
מס' אישור מ"ה 579

שם הסוכן	מספר הסוכן	שם המפקח	מס' מפקח
----------	------------	----------	----------

הנני מבקש להצטרף כעמית אל הקופה המצויינת לעיל (להלן "הקופה")

### א. פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	ס"ב	מס' תעודת זהות/דרכון	תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מצב משפחתי ר / נ / ג / א
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	רחוב	מס' בית	יישוב	מיקוד	
מס' פקס		E-mail:	מקצוע/עיסוק			

עמית עצמאי  עמית שכיר  עמית שכיר בעל שליטה

### ב. פרטי המעסיק לעמית שכיר בלבד

שם המעסיק	ס"ב	מס' ח.פ./צ.ח./ת.ז.	מס' הטלפון	מס' הפקס
רחוב	מס' בית	יישוב	מיקוד	חתימה וחותמת המעסיק XX
חלוקת ההפקדות ב-%	% תשלום עובד	% תשלום מעסיק	השכר המדווח (בש"ח)	תאריך תחילת גבייה/הצטרפות
חלוקת ההפרשות לקופת גמל	השכר המדווח (בש"ח)	שעור הפרשה על-פיצויים	שעור הפרשה לתגמולי מעסיק	שעור הפרשה לתגמולי עובד
	%	%	%	%

### ג. פרטי ההפקדות עצמאי

סכום ההפקדה \_\_\_\_\_ תאריך תחילת הגבייה \_\_\_\_\_ אופן התשלום: חודשי (באמצעות ש"ש/רבעוני/חצי שנתי/שנתי (יזומה ע"י הקופה וצמודה למדד-יש לצרף הוראת קבע)

### ד. הצהרות העמית

- הנני מצהיר כי ידוע לי כי חברותי בקופה תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים על-פי תקנון הקופה כפי שיהיה בתוקף מעת לעת וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי החלטות החברה המנהלת, כפוף לתקנון הקופה ולהוראות הדין, אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני. הנני מסכים את החברה המנהלת לחייב את חשבוני בגין סכומים אלה בצרף רווחי הקופה שהצטברו על סכומים אלה מיום היזומ ועד למועד תיקון הטעות.
- הנני מצהיר כי הבהר לי שמסלול ההשקעה הינו "כללי" המנוהל על-פי שיקול דעת החברה המנהלת בכפוף להסדר התחיקתי כפי שיהיה מעת לעת.
- אני מסכים כי לפי בקשתי תיתן לי החברה מידע ושירותים באמצעות האינטרנט או באמצעי תקשורת חלופי ("קווי תקשורת") וכן אוכל לבצע פעולות באמצעות קווי תקשורת. אני מודע לכך כי במקרה זה יתכנו תקלות, טעויות, עיכובים, השמטות וכן אפשרות של חשיפת פרטים המהווים פגיעה בפרטיות וזאת על אף אמצעי אבטחת המידע שהחברה נוקטת והחברה לא תהא אחראית בקשר עם השימוש בקווי התקשורת. אני מאשר ומסכים שהחברה תהא רשאית אך לא חייבת להקליט את התקשורת שתתקיים עמי בקווי התקשורת. כמו כן אני מאשר שתשלוח לי את הקוד הסודי בדואר רשום.
- ידוע לי ומוסכם עלי כי הפרטים והנתונים אודותי וכל עדכון ושיוני שלהם (בין שנמסרו על-ידי ובין ממקורות אחרים) נמסרו ברצוני ובהסכמתי וכי ידוע לי כי הם יוחזקו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה המנהלת ו/או במאגרי לקוחות קבוצת מגדל ו/או גורם מטעמם, וכי המידע יוכל לשמש את החברה

תאריך	חתימת העמית X
-------	---------------

ובין במועד אחר, בין אם ניתנה בידי החברה המנהלת ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר. דמי הניהול שייבגו מחשבונו של העמית יסתכמו בשיעור חודשי של 0.125% בחישוב שנתי 1.5% מהיתרה הצבורה על שמו בקופה.

### מגדל ניהול קופות גמל בע"מ

### ה. אישור הסוכן / נציג הקופה

הנני \_\_\_\_\_ (שם הסוכן/נציג הקופה) מצהיר בזאת כי איני מוחזק (במישרין או בעקיפין) בידי מעבידו של העמית, בידי ארגון מעבידיו או בידי ארגון עובדיו, וכי העמלה לה אני זכאי כדון בגין טיפולי המהחברה המנהלת, כולה או חלק ממנה לא יועברו, במישרין או בעקיפין, לידי אותו מעביד, לידי ארגון מעבידיו או לידי ארגון עובדיו. כמו כן הנני מאשר בחתימת ידי כי הבאתי לידעו של העמית הניל את אישור מנכ"ל הקופה בדבר אי מתן הטבות לאחרים עקב הצטרפותו לקופה כאמור. ולראיה באתי על החתום. העמית זוהה על ידי ופרטיו אומתו וצילום תעודת זהות/דרכון (לתושב חוץ) שלהם נאמן למקור, מצורף לטופס זה. הנני מאשר כי העמית/מיפיה הכוח של העמית חתם בפני על בקשת הצטרפות זו וכי נמסרו לו:  העתק ממסמך זה והעתק מתקנון הקופה.

שם מלא	תפקיד	חתימה וחתימת נציג הקופה X	טלפון	תאריך
--------	-------	---------------------------	-------	-------

### ו. מינוי מוטבים לעמית חבר קיבוץ מינוי מוטב בלתי חוזר

הנני מורה לכם בזאת, לשלם לאחר מותי את חלקי בנכסי הקופה ואת כספי הביטוח במידה ויערך, למוטבים המפורטים להלן:

מס' ב"ס	מס' תעודת זהות/דרכון	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה/התאגדות	מין	קירבה	כתובת	חלק ב-%
1					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			
2					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			
3					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			
4					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה			

הסכומים ישולמו למוטבים בחלקים המצויינים ליד שמו של כל אחד מהם, או בהעדר ציון החלקים, בחלקים שווים ביניהם. לא מונז על ידי מוטבים, ישולמו הסכומים המגיעים לי כאמור, לירשי על פי דין או על פי צו קיום צוואה. רשמתי לפני את הודעת הקופה לפיה, עד שלא ימסר על ידי פירוט המוטבים, תינהג הקופה כאילו לא מינית מוטבים ויחול האמור בתקנון הקופה. (כיום עפ"י התקנון בהעדר מוטבים התשלום מתבצע לירשים עפ"י דין או עפ"י צו קיום צוואה).

תאריך	חתימת העמית X
-------	---------------

# מגדל ניהול קופות גמל בע"מ

## ז. בקשה להעברת כספים בין קרנות השתלמות/קופות גמל (בידי עמית)

לכבוד (שם הקופה המעבירה)(להלן "הקופה") מס' אשור מ"ה \_\_\_\_\_ חשבוני מס' (בקופה המעבירה) \_\_\_\_\_  
 במעמד  עצמאי  שכיר  
 הנני מורה לכם בזאת להעביר את יתרת חשבוני אצלכם כמפורט להלן, הכוללת רווחים עד ליום העברה על זכויותי שנצברו, לזכות חשבוני בקרן השתלמות/רופת גמל:

שם הקרן	מס' חשבון	סניף	בנק	מס' אישור מ"ה	מעמד בקופה
<input type="checkbox"/> מגדל קרן השתלמות	667382	101	026	579	<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר
<input type="checkbox"/> קופת גמל לפיצויים ותגמולים	818917	101	026	744	<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר

## ח. בקשת העברה של חשבון שכיר מצ"ב: אישור מעסיק קיים להעברת כספים

אישור המעסיק הקודם  קרן נזילה  טופס 161 ומכתב סיום עבודה

אנו מאשרים כי אין התנגדות מצדנו לשחרר את כל הכספים שניצברו בחשבון של העובד הנ"ל, חלק עובד וחלק מעביד לזכות חשבון העובד ב"מגדל ניהול קופות גמל בע"מ"

תאריך \_\_\_\_\_ שם המעסיק הקיים \_\_\_\_\_ חתימת וחותמת המעסיק הקיים \_\_\_\_\_ **XX**

## פרטי עמית

שם ומשפחה (ציין אם מדובר בחשבון קטין)	כתובת	מיקוד
מספר ת.ז.	תאריך	חתימת העמית <b>X</b>

## בחשבון קטין/חוסה יש להחתים את שני ההורים

שם האב	מס' ת.ז.	שם האם	מס' ת.ז.
חתימת האב/אפוטרופוס		חתימת האם/אפוטרופוס	

## ט. בקשת הקופה המקבלת

הנני מתכבדים להמציא לכם בזה הוראות בעל חשבון הודון אצלכם בדבר העברת יתרת חשבוני לקופתנו בהתאם לפרטים דלעיל. מצ"ב חתימת העמית ונבקשכם לפעול בהתאם להוראותיו. נא להעביר את הכספים לחשבון העו"ש הנזכר לעיל. בהתאם להוראות אגף שוק ההון, אבקשכם להעביר אלינו פרטי העברה בקובץ נתונים אלקטרוני להעברת כספים בין קופות גמל ע"י שוק ההון. לכתובת: gemel@migdal-group.co.il בכבוד רב,

פרטי הגורם המטפל:

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ מס' טלפון \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ **מגדל ניהול קופות גמל בע"מ**

## מידע לעמית

מגדל קופת גמל לתגמולים ופיצויים + מגדל קרן השתלמות  
שבניהול מגדל ניהול קופות גמל בע"מ

היצירה 1, קרית אריה פ"ת 49542	כתובת:
03-9201010	טלפון:
03-9202020	פקס:
gemel@migdal-group.co.il	כתובת דואר אלקטרוני:
www.migdal.co.il	כתובת אתר החברה: