

בקשת הצטרפות - קופת גמל להשקעה

מסמכים מלווים נדרשים מפורטים על גבי הטופס. חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*).

א. פרטי העמית (פרטים אלו יעודכנו במערכת החברה)

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____
 מס' זהות / דרכון* _____ מס' זהות / דרכון* _____
 תאריך לידה _____ תאריך לידה _____
 מין ז נ _____ מין _____
 שם פרטי* _____ שם משפחה* _____
 כתובת דוא"ל _____ כתובת דוא"ל _____
 טלפון נייד _____ טלפון קווי _____
 בנק _____ מס' חשבון _____ קידומת מס' קופה _____
 031 _____ 440 _____
 קוד הצטרפות (למילוי הקופה): _____
 הנני מסכימה/ה כי הדו"ח השנתי ישלח אלי לדואר אלקטרוני בכתובת שציינתי מעלה וזאת במקום באמצעות הדואר.
 מסמכים נדרשים: **העתק ת.ז.** - בהתאם להסדר החתימה לא ייתכן חשבון ולא תתאפשר הפקדת כספים ו/או העברת כספים לקופה ללא העתק תעודת זהות קריא.
 הצטרפות תושב חוץ - צילום דרכון ובנוסף מסמך הנושא תמונה ומספר זהות, או מסמך הנושא שם או מספר זהות וכן מנן או תאריך לידה, או צילום כרטיס אשראי.
 ככל שתעודת הזהות הינה ביומטריה, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה

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: **מינוף כוח** - ייפוי כוח מקורי/נאמן למקור. **הורה** - צילום ת.ז.* קריא הכולל ספח בו מופיעים פרטי הקטין. **אפוטרופוס על פי מניין** - צו מינוי מקורי/נאמן למקור. **מנהל עיזבון** - צו מינוי מאושר כדן. **זכאי מכוח החלטה שיפוטית** - החלטה שיפוטית מקורית/נאמן למקור תחום על ידי הערכאה השיפוטית.
 מבקש הבקשה: מיופה כוח הורה/ים אפוטרופוס מנהל עיזבון זכאי מכוח החלטה שיפוטית
 שם מלא* _____ מס' זהות/דרכון* _____ ת.לידה* _____ מין* ז נ _____ כתובת* _____ טל* _____
 שם מלא* _____ מס' זהות/דרכון* _____ ת.לידה* _____ מין* ז נ _____ כתובת* _____ טל* _____

ג. דמי ניהול

אנליסט קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת") רשאית לגבות דמי ניהול כמפורט בתקנון הקופה. שיעור דמי הניהול 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 החתומה. דמי הניהול ישיגבו מחשבון של העמית בקופת גמל להשקעה יסתכמו בחישוב שנתי של עד 1.05% מהיתרה הצבורה על שמו בקופה ועד 4% מההפקדות השוטפות לקופה, למעט אם החברה המנהלת תקבע הסדרים כלליים או פרטניים לגבי דמי ניהול שונים, והכל בכפוף לדיון החל על קופות גמל להשקעה ותקנון הקופה, ולרבות לעניין תנאי מפורטים. דמי ניהול: _____

ד. בחירת מסלולי השקעה (שימו לב להצהרה 5 להלן)

אנליסט מסלולות קופת גמל להשקעה	מס' מסלול	מס' מ"ה	%/סכום ההעברה
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה כללי	441	7834	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה מניית	442	7836	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה אג"ח	443	7837	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה שקלי טווח קצר	444	7839	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה חו"ל	445	7842	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה פאסיבי - כללי	446	7843	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה אג"ח עד 20% מניות	447	7986	

יודע לי כי במידה ולא אסמן מסלול השקעה כלשהו על גבי טופס זה, אצורף למסלול ברירת מחדל של הקופה - אנליסט גמל להשקעה כללי - מ"ה 7834

הצהרות העמית/מבקש הבקשה

(1) ידוע לי ומוסכם עלי כי סך כל ההפקדות שאהיה רשאי להפקיד בכל חשבונותי בכל קופות הגמל להשקעה (בין אם שמונהלות בחברה ובין אם שמונהלות בחברה אחרת) מוגבל לטרך של 70,000 ש"ח לכל שנת כספים. תקרת הפקדה תעודכן מדי שנה ב- 1 לינואר לפי שיעור עליית המדד שהיה ידוע באותו מועד. לעניין יום העדכון הראשון - לעומת מדד 4.7.16 (2). ידוע לי ומוסכם עלי כי משיכת כספים מקופת גמל להשקעה, כולם או חלקם בסכום הוני, תהא כפופה לתשלום מס רווחי הון, כפי שיהא שיעורו מעת לעת. משיכת הכספים קצבה תתאפשר ע"י העברתם לקופת גמל לקצבה ובהתאם להוראות הדיון.
(3) הנני מבקשת/ה בזה לקבל אותי כעמית בקופתכם והנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים, נכונים ומדויקים וכי אודיעכם בכתב על כל שינוי בהם. ידוע לי ואני מסכימה/ה כי חבותי תהיה בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר החתומה שתצטרפו אלי. (4) רשמתי בפני את הודעת הקופה כי היא תהא רשאית שלא לקבל את בקשת הצטרפותי לקופה. ובמקרה כאמור תודיע לי הקופה על כך בהודעה בכתב. כי על פי חוק איסור הלבנת הון ה"ש"מ 2000, חובה עלי למסור לקופה פרטי זהויו שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשרת/י כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. (8) אני מסכימה/ה כי החברה תעביר לי מידע ושירותים בקשר עם חשבונות באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות שירותי חלפית (להלן: "קווי תקשורת"). ידוע לי כי השיחות הטלפוניות מוקלטות, ניתנות לשחזור ונשמרות במאגרי המידע של החברה וכן החברה אינה אחראית בקשר עם שינושים בקווי תקשורת או בקשר עם מחדלים או מעשים של צדדים שלישיים בקשר עימם או בקשר עם השימוש בהם. (9) בחשבון קטין, כשהמצאיר הינו ההורה: ידוע לי ומוסכם עלי כי פעולות בחשבון תיעשה בהסכמת שני ההורים יחדיו ולטובת הקטין בלבד. הנני מצהיר/ה כי קיבלתי את הסכמתו של ההורה הנזכר לקטין לחתום על כתב זה. במלאת לקטין 18 יהיה הוא בלבד זכאי לפעול בחשבון ולנהלו. (10) במידה ולא יסומן תאריך, התאריך הקובע יהיה בהתאם למועד בו נתקבל הטופס אצל הקופה, ובכפוף לדיון החל על קופות גמל. (11) הנני מודעת ומסכימה לכן כי מידע אודותי ו/או אודות חשבוני יימסר על ידי הקופה לרשות מוסמכת בארץ או בחו"ל וזאת בהתאם לדרישות הדיון או הוראת רשות מוסמכת. (12) מצאגי מידע: הנני מצהיר/ה בזה כי אני מודעת לכן כי הנתונים שנמסרו ו/או יימסרו על ידי, וכל הפרטים והמידע שייגיעו לידיעת החברה אודותי (להלן: "המידע") יודקו וישמרו במאגרי המידע של הקופה, של החברה המנהלת או של חברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה ו/או הגופים העוסקים בתפעול הקופה או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעמם.

בחתמה על טופס זה אני מצהיר: אני אזרח ארה"ב כן לא
 אני תושב ארה"ב כן לא

ו. הסכמה לשימוש במידע

הריני לאשר כי המידע אודותי יכול להימסר לחברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה וגורמים נוספים. בין היתר, לצורכי מתן שירות, שיווק ופרסום של מוצרים ושירותים פיננסיים או אחרים מטעם החברה או חברות קשורות לה כאמור, בהתבסס על כלל הנכונות אודותי, בין בדרך של שירותי דיוור ישיר ובין בכל אמצעי אחר, הרבות מסורנים, דוא"ל, פקסימיליה ומערכות חיג אוטומטיות.
 ידוע על י אכיל לחזור מההכנתו או ככל ע"פ פניה לחברה בטלפון 03-7147177.

חתימת העמית/מבקש הבקשה

ז. הצהרת הסוכן הפנסיוני

(א) יידעתי את הלקוח בדבר היחוי בעל רישיון פנסיוני/סוכן ביטוח וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבל טובות הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית לקופת הגמל שבניבולה. במידה והטופס נחתם בחתימה גרפית ממוחשבת - הנני מאשר בזה כי העמית / מבקש הבקשה חתם בפני על בקשת הצטרפות זו.
(ב) נא סמן: הצטרפות מוסמרת הליך שיווק פנסיוני הצטרפות ללא הליך שיווק פנסיוני

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

ח. אימות פרטים (ריני מאשר, כי פרטי זהויו של העמית/מבקש/ה הבקשה אומת)

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

ט. הוראת מינוי מוטבים

הנני מודיע ומצהיר בזה כי: (1) כל הכספים שהפקדו ו/או יופקדו לזכות חשבוני אצלכם על ידי או על ידי באי חוץ (לא כולל כספים שנמשכו על ידי טרם מותי), וכן הרווחים שיתווספו עליהם, כולל הכוונות הנובעות מפירות ההשקעה בנכסיהם לפי חלקי בקופה, ישלמו על ידיכם לאחר מותי למוטבים בסעיף פרטי המפורטים, ובהיעדר צוין החלקים בחלקים שיויים ביניהם. (2) ידוע לי כי זכותי לחזור בי מהוראת מינוי המוטבים ובתנאי שאודיע לכם על כך בכתב על טופס הקופה ובקווי (3) רשמתי למקור (3) רשמתי לפניה את הודעת החברה המנהלת לפיה הורה הוראת לעניין מינוי מוטבים או עד שלא אמסור את פרטי המוטבים המחויבים בהוראת במלואם, תהא הקופה כאילו לא מינתה מוטבים והכספים יעברו לירושי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראת תקנון הקופה. (4) יודע לי כי הזכויות הנובעות מהאמור מעיל לא תהינה כלולות בגבוי בהתאם ללוחות נבדלו 147 לחוק הירושה תשכ"ה-1965. **פרטי המוטבים (נא לסמן את האפשרות הנדרשת):** א. ירושים על פי צו ירושה או על פי צו קיום צוואה, בכפוף לאמור בתקנון הקופה. ב. מינוי מוטבים כמפורט להלן:

שם משפחה ופרטי*	מס' זהות/דרכון*	תאריך לידה	מין	כתובת	קירבה	% חלקיות
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

חתימת העמית*

תאריך*

לתשומת לבך, לצורך מילוי הוראות חוק ה-FATCA יש למלא את ההצהרות מטה עבור כל אחד מההורים / אפוטרופוס על פי מינוי / מיופה כח / מקנה מתנה (לפי העניין) ועבור בעל החשבון.

הצהרת אפוטרופוס שאינו הורה על פי מינוי / מקנה מתנה / מיופה כח עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
 2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
- 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).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
תאריך: _____ ארץ לידה: _____ חתימה: _____ X

הצהרת הורה 1 עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
 2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
- 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).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
תאריך: _____ ארץ לידה: _____ חתימה: _____ X

הצהרת הורה 2 עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
 2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
- 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).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
תאריך: _____ ארץ לידה: _____ חתימה: _____ X

הצהרת אפוטרופוס עבור בעל החשבון (העמית הקטין/חסוי)

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

שם המצהיר: _____ מספר ת.ז. של המצהיר: _____ מספר ת.ז. של העמית הקטין: _____
תאריך: _____ ארץ לידה של העמית הקטין: _____ קירבה לקטין: _____
חתימה: _____ X

חובה למלא בהצטרפות עמית במעמד עצמאי לקרן השתלמות וקופ"ג להשקעה

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב? כן לא
אם סימנת "כן" אנא מלא את הפרטים להלן- יש לרשום באנגלית:

שם פרטי First Name	שם משפחה Last Name	כתובת ראשית Address (street no)	יישוב City/Town

שם מדינת התושבות	מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)

במידה ולא ציינת מס' TIN אנא פרטי מדוע _____.

2. הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

- א. אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.
- ב. הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.
- ג. קיימתי ו/או אקיים, במועד הנדרש לכך את חובות הדיווח ותשלום המס, ככל שנדרש מכוח הדין החל עלי, במדינה/ות בהן הנני תושב לצרכי מס.
- ד. החברה הודיעה לי כי אם (1) אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או (2) אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך, החברה תהא מחויבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי בהתאם להוראות ה-CRS.

תאריך x

שם המצהיר x

חתימת המצהיר x