

סופס הצטרפות לקופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל בע"מ	אנליסט קופת גמל	אנליסט קופת גמל	811	קוד קופת גמל*	מספר החשבון של העמית בקופה
-----------------	------------------	-----------------	-----------------	-----	---------------	----------------------------

פרטי העמית

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ שם משפחה קודם _____ מס' זהות / דרכון* _____ תאריך לידה* _____ ז נ רווק נשוי גרוש אלמן ידוע בציבור מצב משפחתי _____

ישוב* _____ ת.ד. _____ רחוב* _____ בית* _____ דירה _____ מיקוד _____

כתובת דוא"ל _____ טלפון נייד _____ טלפון קווי _____ שכיר עצמאי שכיר בעל שליטה עצמאי באמצעות מעסיק _____ מעמד _____

פרטי מעסיק

שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מספר טלפון*	ח.פ. / עוסק מורשה
------------	--------------	-------------	-------------------

מסלולי השקעה בקופת גמל

סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל- 100%):

רכיב תגמולים

שם מסלול השקעה	קוד מסלול	שיעור מתוך סכום ההפקדה	<input type="checkbox"/>
מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל			<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל-מסלול לבני 50 ומטה	9730		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל-מסלול לבני 50-60	9731		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל-מסלול לבני 60 ומעלה	9732		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל ישראל	811		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל אג"ח	813		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל מניות	814		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל שקלי טווח קצר	815		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל מניות בחו"ל	817		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל חו"ל	818		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל אג"ח ממשלת ישראל	1412		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל אג"ח עד 10% מניות	8128		<input type="checkbox"/>

רכיב פיצויים

שם מסלול השקעה	קוד מסלול	שיעור מתוך סכום ההפקדה	<input type="checkbox"/>
מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל			<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל-מסלול לבני 50 ומטה	9730		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל-מסלול לבני 50-60	9731		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל-מסלול לבני 60 ומעלה	9732		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל ישראל	811		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל אג"ח	813		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל מניות	814		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל שקלי טווח קצר	815		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל מניות בחו"ל	817		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל חו"ל	818		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל אג"ח ממשלת ישראל	1412		<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל אג"ח עד 10% מניות	8128		<input type="checkbox"/>

מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקופה.

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול ברירת המחדל. במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים, לפי חוק פיצויי פיטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה, תותנה בקבלת אישור המעסיק.

דמי ניהול בקופת גמל

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	%
שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי)	%

עמית עצמאי

לגבי עמית עצמאי בלבד - שיעור התגמולים הקובע ואופן חישוב ההכנסה הקובעת יהיו כדלקמן:
 16% (ברירת מחדל)
 אחר: _____

שים לב! בחירה השונה משיעור ברירת המחדל של הקופה, מותנה בהצגת אסמכתה שלפיה דמי הגמולים מההכנסה המבוטחת חושבו לפי שיעור שונה.

פרטי תשלום של עמית עצמאי

שם הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
ש		

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ @ _____
 וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: gemel@analyst.co.il או לכתובת דואר: אנליסט קופות גמל בע"מ, מגדל אלרוב שדרות רוטשילד 46, ת"א 6688312.

חתימה _____

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.analyst.co.il

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות
---------	----------	----------------	----------------	-----------

רשימת מסמכים מצורפים

- ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה
- מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה
- טופס הוראה לחיוב חשבון - עצמאי (רשות)
- הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות)
- כתב מינוי אפוטרופוס (חובה ככל שאפוטרופוס מעורב בתהליך)
- טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש)
- בקשה לסיווג התשלומים כתשלומים פטורים (רשות)
- צילום תעודת זהות - (חובה). ככל שתעודת הזהות הינה ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה

חתימת העמית* _____ תאריך חתימה* _____

חתימת בעל רישיון _____ תאריך חתימה _____

חתימת אפוטרופוס _____ תאריך חתימה _____

סופס מינוי מוטבים בקופת גמל / קרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

אנליסט קופת גמל בע"מ

שם החברה המנהלת _____ שם קופת גמל* _____ קוד קופת גמל _____ מספר החשבון של העמית בקופה _____

פרטי העמית

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ שם משפחה קודם _____ מס' זהות / דרכון* _____ תאריך לידה* _____ מין* ז נ רווק נשוי גרוש אלמן ידוע בציבור מצב משפחתי _____

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקופת גמל לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון קופת הגמל:

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון*	כתובת	קרבת משפחה*	חלק ב- %*

*ככל שלא ימולא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים. סה"כ

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

- לשאר המוטבים בחלקים שווים
- לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
- ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- אחר _____

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל / קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ @ _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: gemel@analyst.co.il או לכתובת: אנליסט קופות גמל בע"מ, מגדל אלרוב שדרות רוטשילד 46, ת"א 6688312.

חתימת העמית* _____ תאריך חתימה _____

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' בעל רישיון _____ מס' סוכן בחברה _____ שם סוכנות _____

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

חתימת בעל רישיון _____ תאריך _____

איך תדאגי לחיסכון שלך?

החיסכון בקופת הגמל הוא הבסיס לקצבה חודשית שתקבלי/י לאחר פרישה מעבודה

1. חיסכון בקופת גמל

- הקצבה החודשית שלך בפרישה תיקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקופת הגמל, לרווח ששיג הכסף שלך, ובניכוי דמי ניהול ועלות הכיסוי הביטוחי.
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החיסכון תבטיח לך קצבה חודשית גבוהה יותר.

שים/שימי לב! משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקצבה החודשית שלך בכ-40%

2. מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקופה.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כספך יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל את/ה יכול לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

שים/שימי לב! התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים/שימי לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

3. דמי ניהול בקופת גמל

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקופת הגמל.
- להלן דמי הניהול הממוצעים הנגבים מעמיתים בקופה אנליסט קופות גמל.

מההפקדה החודשית	מסך החיסכון	דמי ניהול ממוצעים בקופה בשנת 2018
0.07%	0.59%	

שים/שימי לב! שעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בגיל פרישה.