

בקשה להתקבל כעמית

מס' סוכן _____
דמי ניהול מהפקדה _____
דמי ניהול מצבירה _____
חתימת מורשה _____

א. פרטי העמית (חובה לצרף תצלום של תעודת הזהות)

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מס' ת.ז.	טלפון בבית	טלפון נייד
כתובת						
אני מבקש לקבל עדכונים, דוחים תקופתיים ודיוור באמצעות דואר אלקטרוני עד שאודיע אחרת						
E-mail:						
שם מעסיק	ח.פ./מס' עוסק מורשה	איש קשר + טלפון		כתובת המעסיק המפקיד		
הנני תושב אמריקאי לצרכי מס <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> הנני אזרח אמריקאי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>						
ככל שהינך אזרח / תושב אמריקאי לצורכי מס - יש למלא טופס הצהרת עמית - W9						

ב. בקשה להתקבל כעמית בקופה

סמך	בנק	גמל-שם קופה	מ"ה	% העברה	% הפקדה	סמך	בנק	השתלמות-שם קופה	מ"ה	% העברה	% הפקדה
	לאומי	אלטשולר שחם גמל כללי	1092				לאומי	אלטשולר שחם השתלמות כללי	1093		
	לאומי	אלטשולר שחם גמל מניות	1375				לאומי	אלטשולר שחם השתלמות מניות	1377		
	לאומי	אלטשולר שחם גמל גולד	1288				לאומי	אלטשולר שחם השתלמות גולד	1290		
	לאומי	אלטשולר שחם גמל אי"ח	1376				לאומי	אלטשולר שחם השתלמות אי"ח	1378		
	לאומי	אלטשולר שחם גמל אי"ח ממשלתי	1395				לאומי	אלטשולר שחם השתלמות אי"ח ממשלתי	1399		
	לאומי	אלטשולר שחם גמל להיט קלאסי	546				לאומי	אלטשולר שחם השתלמות נירית קלאסי	558		
	לאומי	אלטשולר שחם גמל כספית	1394				לאומי	אלטשולר שחם השתלמות כספית	1398		

מעמד העמית בקופה שכיר עצמאי בעל שליטה רצף פיזיים

מספר העמית בקופה _____
אופן תשלום עם הפקדות ללא הפקדות
במקרה של עצמאי נא לציין את אופן התשלום _____

ג. אישור המעסיק - ככל שמדובר על כספי פיזיים והמעסיק לא חתם על הטופס יופקדו הכספים למסלול ברירת המחל

הנני מאשר את העברת כספי הפיזיים למסלול/ים כמבוקש ע"י העמית בבקשה זו. חתימה וחתימת המעסיק

ד. הצהרות עמית

- הנני מבקש בזה לקבלתי כעמית בקופת הגמל המנוהלת על ידכם (להלן: "הקופה") ומצהיר כי כל זכויותי והתחייבויותי הינן בהתאם לתקנון הקופה, נהלי החברה המנהלת את הקופה (להלן: "החברה") ובהתאם להוראות הדין, כפי שהיו מעת לעת.
- ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית שלא לקבל בקשתי להצטרף לקופה על פי שיקול דעתה, כמו כן ידוע לי כי קבלתי כעמית מותנית בהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידי החברה.
- כל הפרטים שמסרתי בבקשתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים. אני מתחייב להודיע לקופה בכתב על כל שינוי בפרטים האמורים.
- הנני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי בלבד, וכי אם אפעל עבור אחר אודיע זאת לקופה. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנת הון התשי"ס-2000, חובה עליי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטים.
- הנני נתון הסכמתי לחברה לבצע אימות נתונים מול מרשם האוכלוסין של משרד הפנים לנתונים אשר מופיעים בתעודת זהות.
- אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, החברה תהיה זכאית לחייב ולהיפרע מחשבונותי, המנוהלים על ידיה, בגין סכומים אלו בצירוף רווחים שהצטברו על הסכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.
- עמית שכיר: ידוע לי כי עליי לבדוק בכל חודש אם הכספים הופקדו על ידי מעבידי במעודם, ובכל מקרה של פיגור בהפקדתם ארתיע על כך בפני החברה. ידוע לי כי ככל שמדובר על העברת ו/או הפקדת כספי פיזיים למסלול שאינו מסלול ברירת המחל והמעסיק לא חתם על הטופס, יופקדו כספי הפיזיים למסלול ברירת המחל בקופה, בהתאם להוראות הדין.
- עמית במעמד עצמאי בקופת השתלמות: הנני מצהיר כי הפקדותי כעמית עצמאי לקופת השתלמות תהינה רק כנגד "הכנסה קובעת" וביום שאחזל להיות עצמאי אודיע על כך לקרן ואחזל מהפקדותי. לא יאה תוקף לשינויים או מחיקות במסמך זה שיערכו ללא חתימת החברה בצד השינויים או המחיקות.
- אני מסכים כי החברה תעביר מידע ושירותים בקשר לחשבוני באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות תקשורת חלופית ("קווי תקשורת"). ידוע לי כי במקרה זה יתכנו תקלות, טעויות, עיכובים, השמטות וכן אפשרות של חשיפת פרטים המהווים פגיעה בפרטיות, והחברה לא תהא אחראית בקשר עם השימוש בקווי התקשורת.
- דמי הניהול שיוגבו מחשבוני בקופות גמל יסתכמו בשיעור שנתי של עד 1.1% מהיתרה הצבורה על שמי בקופה, (החל מיום 1.1.2014. ישונה השיעור השנתי לעד 1.05% מהיתרה הצבורה) ועד 4% מהפקדותי המוטלות עליו (במידה וקיימות) ומחשבוני בקופת השתלמות עד 2% מהיתרה הצבורה על שמי בקופה, כמו כן ידוע לי ואני מסכים לכך כי החברה רשאית לשנות את דמי הניהול בכפוף להוראות הדין.
- ידוע לי כי הכספים שיועברו ו/או שיופקדו בקופה ישאו את תשואת הקופה רק החל מהיום בו יועברו בפועל לחשבון הקופה.
- ידוע לי ואני מסכים בואת כי המידע אשר יימסר על ידי ישמר במאגרי המידע של החברה וישמש לצורך ניהול תפעול ושיווק הקופה, ניהול קשרי לקוחות והפקת מידע סטטיסטי. מסירת המידע לחברה נעשית מרצוני ובהסכמתי, ובכלל זה מידע שהלה עלי חובה למסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים דלעיל.
- ידוע לי כי במידה וטופס זה מולא כחלק מהליך שיווק פנסיוני על ידי בעל רישיון, בעל הרישיון ו/או סוכן/משווק אחר העובד עם החברה יהיה זכאי לקבל מידע ו/או עמלות אודותיי בחברה, והכל בהתאם להוראות הדין וכי דמי הניהול אשר הציע לי מותנים באישור החברה.
- הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותיי ו/או אודות הקופות אשר ברשותי, במידה שהדבר ידרש מכוח הוראות הדין ו/או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.
- ידוע לי כי ככל שאסרב לשתף פעולה עם החברה בקופה מילוי הוראות חוק ה-FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), החברה תהא רשאית לסגור את חשבוני ואני אשא בכל ניכוי המס ו/או התשלומים שייגרמו בעקבות סגירת החשבון. לפיכך אני מצהיר ומתחייב כי לא תהיה לי כל טענה בקשר לסגירת החשבון כאמור.
- ידוע לי כי עד אשר יגיע טופס מינוי מוטבים מקורי, מלא וחתום על ידי למשרדי החברה, הסכומים המגיעים לי במקרה פטירה ישולמו ליורשי על פי דין או על פי צו קיום צוואה.

תאריך _____ חתימת העמית

ה. מאגרי מידע

- הריני מסכים בואת לקבל הודעות שיווקיות ודברי פרסומת בכל דרך לרבות באמצעות הודעות דואר אלקטרוניות, הודעות פקס, מסרונים ומערכת חיוג אוטומטית. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבטל כעמית זה.
- אני מעוניין לקבל הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעים המפורטים לעיל.
- הריני מסכים כי החברה ו/או חברות מקבוצת אלטשולר שחם ו/או מי מטעמן תהא רשאית לעשות שימוש במידע שמסרתי ו/או אשר נאמר ו/או נוצר אודותיי לצורך שיווק מוצרים ושירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים ו/או ביטוחיים, לרבות על דרך של מתן שירותי דיוור ישיר.
- אני מעוניין שהמידע שמסרתי ישמש לצורך שירותי ישיר כאמור.

תאריך _____ חתימת העמית

ו. הצהרת בעל רישיון

הנני מאשר כי העמית חתם בפניי, ובקשת הצטרפות זו וזי יהיה על פי המסמכים הנדרשים בהתאם להוראות הדין, וכן שצירפתי לקופה בהתאם להוראות הדין.

שם בעל רישיון _____ חתימת בעל רישיון _____

ז. אישור נציג הקופה אשר טיפל בבקשה

הריני מאשר כי פרטי היהיו של העמית נכרמו בקופה וכי בוצע אימות פרטים כנדש בצו איסור הלבנת הון החל על החברה.

שם נציג _____ חתימת הנציג _____

טבלת קידום מיצו השני של העמוד

טבלת קידוד

קידוד	מ"ה	שם קופה
513173393-00000000001092-1092-000	1092	אלטשולר שחם גמל כללי
513173393-00000000001092-1375-000	1375	אלטשולר שחם גמל מניות
513173393-00000000001092-1288-000	1288	אלטשולר שחם גמל גולד
513173393-00000000001092-1376-000	1376	אלטשולר שחם גמל אג"ח
513173393-00000000001092-1395-000	1395	אלטשולר שחם גמל אג"ח ממשלתי
513173393-00000000001092-0546-000	546	אלטשולר שחם גמל להיט קלאסי
513173393-00000000001092-1394-000	1394	אלטשולר שחם גמל כספית
513173393-00000000001093-1093-000	1093	אלטשולר שחם השתלמות כללי
513173393-00000000001093-1377-000	1377	אלטשולר שחם השתלמות מניות
513173393-00000000001093-1290-000	1290	אלטשולר שחם השתלמות גולד
513173393-00000000001093-1378-000	1378	אלטשולר שחם השתלמות אג"ח
513173393-00000000001093-1399-000	1399	אלטשולר שחם השתלמות אג"ח ממשלתי
513173393-00000000001093-0558-000	558	אלטשולר שחם השתלמות נירית קלאסי
513173393-00000000001093-1398-000	1398	אלטשולר שחם השתלמות כספית
513173393-00000000001094-1094-000	1094	אלטשולר שחם פיצויים כללי
513173393-00000000001094-1417-000	1417	אלטשולר שחם פיצויים אג"ח
513173393-00000000001094-2008-000	2008	אלטשולר שחם פיצויים כספית
513173393-00000000001094-0588-000	588	אלטשולר שחם פיצויים קלאסי