

יש לצרף צילום ת.ז. (או צילום דרכון לתושב חוץ).

בקשה לפתיחת חשבון חדש – מוטב/יורש ולהצטרפות לקופת גמל מחר

יובהר כי האמור בטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

הנני מוטב/יורש, של עמית בקופת גמל מחר (להלן: "הקופה") שנפטר, והנני מבקש לפתוח חשבון חדש על שמי בקופה, אליו יועברו הכספים המגיעים לי מהקופה מתוקף היותי מוטב/יורש כאמור. הנני מבקש להצטרף כעמית לקופה שבניהול החברה המנהלת, והכל בהתאם להסדר התחיקתי ולתקנון הקופה, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת.

1. המסלולים/אליו/אליהם ברצוני להצטרף: יש לסמן ב- את המסלולים הנבחרים ולייין את החלק ב-%;

החלק ב- % (בהיעדר ציון יחולק באופן שווה בין המסלולים הנבחרים)	המסלולים/אליו/אליהם ברצוני להצטרף (בהיעדר סימון מתאים יצורף המוטב/יורש למסלול ברירת המחדל (מודל השקעה תלוי גיל))
	מודל השקעה תלוי גיל** בעת בחירת מודל תלוי גיל אין לבחור במסלולים הנכללים בו (9935,9936,9937)
	קופת גמל מחר מסלול לבני 50 ומטה (מס' אישור מ"ה 9935)
	קופת גמל מחר מסלול לבני 50 עד 60 (מס' אישור מ"ה 9936)
	קופת גמל מסלול מחר גמל לבני 60 ומעלה (מס' אישור מ"ה 9937)
	קופת גמל מחר מסלול מניות (מס' אישור מ"ה 1522)
	קופת גמל מחר מסלול אג"ח ממשלת ישראל (מס' אישור מ"ה 1441)

* עמיתים המעוניינים בחלוקה בין מספר מסלולים ימלאו את שיעורי ההשקעה במסלולים שבחרו, כך שסה"כ שיעור ההשקעה בכל המסלולים הנבחרים יחדיו יהיה 100%.

** מודל השקעה תלוי גיל – הכספים יועברו למסלול השקעה המתאים לגיל החוסך ויעברו למסלול השקעה אחר, סמוך למועד בו הגיע העמית לגיל בו קיים מסלול השקעה אחר המתאים לגילו.

2. פרטי העמית ז"ל:

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז. (או מס' דרכון לתושב חוץ)	מספר חשבון בקופה

3. פרטי המוטב/יורש, המבקש להצטרף כעמית:

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז. (או מס' דרכון לתושב חוץ)	מין	תאריך לידה
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	
כתובת		דוא"ל	מספר טלפון	מספר טלפון נייד

4. הצהרות המוטב/יורש, המבקש להצטרף כעמית:

3.1	ידוע לי ומוסכם עליי כי חברותי בקופה תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים על-פי תקנון הקופה, וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים מכוח ההסדר התחיקתי, תקנון הקופה והחלטות ונוהלי החברה המנהלת, כפי שיהיו מעת לעת. ככל שיתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בקופה, אני מסמיך את החברה המנהלת לחייב את חשבוני בגין סכומים אלה בצירוף רווחי הקופה שהצטברו על סכומים אלה ממועד הזיכוי ועד למועד תיקון הטעות.
3.2	אני מצהיר כי בחירת מסלול/ההשקעה נעשתה על-פי בחירתי האישית, ואני משחרר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות בגין בחירתי זו. מוסכם עליי כי כל עוד לא אמסור לחברה המנהלת הוראות ביחס לבחירת מסלול/השקעה על-ידי, יועברו הכספים למסלול הכללי.
3.3	ידוע לי כי החשבון החדש שיתפתח על שמי יהיה סגור להפקדות חדשות וכפוף לתשלום מס בהתאם להוראות הדין, כפי שיהיו מעת לעת.
3.4	ידוע לי ומוסכם עליי כי דמי הניהול שיגבו מחשבוני בקופה מדי חודש יהיו על-פי הוצאות הקופה בפועל.
3.5	ידוע לי כי על פי חוק איסור הלבנת הון, התש"ס – 2000 חובה עליי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. אני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר, וכי אם אפעל עבור אחר אודיע זאת לחברה המנהלת.
3.6	מינוי מוטבים – ידוע לי כי אני רשאי לתת לחברה המנהלת הוראה למינוי מוטבים, בה אקבע למי ישולמו לאחר פטירתי הכספים שנצברו בחשבוני בקופה, וכן לעדכן אותה מעת לעת. רשמתי לפני את הודעת החברה המנהלת כי עד שלא אמסור את פרטי המוטבים המחויבים תנהג החברה המנהלת כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקופה. טופס מינוי/עדכון מוטבים ודברי הסבר נמצאים באתר האינטרנט של החברה המנהלת, שכתובתו www.hamachar-gml.org.il
3.7	ידוע לי ומוסכם עליי כי החברה המנהלת תהא רשאית לשלוח דיווחים רבעוניים בדואר אלקטרוני במקום בדואר רגיל, ואני אהיה רשאי להודיע, בכל עת, לחברה המנהלת על רצוני לקבל את הדיווח הרבעוני בדואר רגיל.
3.8	מאגרי מידע – ידוע לי ומוסכם עליי, כי הפרטים אודותיי, בין שנמסרו על-ידי ובין שנמסרו על-ידי מקורות אחרים, יוחזקו במאגרי המידע של הקופה והחברה המנהלת או של גורמים מטעמן. הפרטים הנאגרים אודותיי (להלן: "הפרטים") ישמשו את החברה המנהלת ואת הגורמים, כאמור, לצורך ניהול עסקי הקופה, לרבות ניהול תפעול ושיווק הקופה.

אני מאשר כי הפרטים ישמשו את החברה המנהלת ואת הסתדרות המח"ר/המהנדסים/או מי מטעמן לצורך פעילות שיווקית ומשלוח פרסומות.

2. בחתימתי על טופס זה הריני מאשר את נכונות כל הפרטים

והצהרות העמית המפורטים בו ואני מתחייב לעדכן את החברה המנהלת בכל שינוי שיחול בהם. תאריך חתימת העמית _____

לשימוש פנימי: הריני לאשר כי: <input type="checkbox"/> נבדקה זכאות המבקש כמוטב/יורש <input type="checkbox"/> נבדקו פרטי זיהוי של המבקש להצטרף כעמית
תאריך _____ שם מלא _____ תפקיד _____ חתימה _____

ניתן להעביר את המופס בצירוף צילום קריא של תעודת הזהות (או צילום דרכון לתושב חוץ), למוקד שרות לקוחות בכל אחת מהדרכים הבאות:

- בדואר רגיל לתד. 52115 תל אביב מיקוד 615210
- בפקס למס': 072-2790100 (ימים א' עד ה' * בשעות הפעילות). מומלץ לוודא מלפניו שהפקס התקבל.
- בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: moked@hamachar-gml.org.il (ימים א' – ה' * בשעות הפעילות). מלפון לבידורים וסיוע: 072-2790001

לכבוד :
מחר – חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")

הוראת מינוי מוטבים במעמד הצטרפות בחשבון בקופת גמל מחר

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

שם פרטי ושם משפחה מס' ת.ז. כתובת מלאה מס' תלפון

אני הח"מ, שפרטיי מצוינים לעיל, נותן לכם בזאת הוראת מינוי מוטבים ביחס לחשבוני בקופת גמל מחר (להלן: "הקופה"), אליו אני מצטרף במקביל לחתימתי על טופס זה (להלן: "החשבון"):

- אני נותן לכם בזאת הוראה לשלם לאחר פטירתי (בהיעדר סימון, תפעל החברה לפי האפשרות הראשונה להלן) –
- את הכספים בחשבוני ואת תגמולי הביטוח (ככל שייערך ביטוח קולקטיבי).
- את הכספים בחשבוני.
- את תגמולי הביטוח (ככל שייערך ביטוח קולקטיבי).

למוטבים הבאים:

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז. (מס' דרכון לתושב חוץ)	מין	תאריך לידה	כתובת מלאה	סוג קרבה לעמית	החלק ב- %
			ד <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>				%
			ד <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>				%
			ד <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>				%
			ד <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>				%
			ד <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>				%

*בהיעדר ציון החלק היחסי ב- % ישולמו הסכומים בחלקים שווים למוטבים המצוינים בטבלה שלעיל.

אם המוטב הוא תאגיד:

שם התאגיד	מס' ח.פ. (או המקביל לו במקרה של תאגיד חוץ)	תאריך ההתאגדות	כתובת מלאה	מעמד (תאגיד ישראלי או תאגיד חוץ)	החלק ב- %

*בהיעדר ציון החלק היחסי ב- % ישולמו הסכומים בחלקים שווים למוטבים המצוינים בטבלה שלעיל.

אם אחד המוטבים, המצוינים בטבלה שלעיל, ילך לעולמו לפניי אני מורה כי הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי ישולמו כדלהלן (בהיעדר סימון, תפעל החברה לפי האפשרות הראשונה להלן):

- ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם.
- ישולמו ליורשי המוטב שנפטר (על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה).
- אחר: _____

ידוע לי כי כספי הפיצויים ישולמו לזכאים בהתאם להוראות הדין. ישולמו הכספים המגיעים לי ליורשיי על-פי דין או על-פי צו קיום צוואה, בכפוף לקבוע בתקנון הקופה. ידוע לי כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת מינוי המוטבים על-ידי מסירת הוראת מינוי מוטבים חדשה בכתב לחברה המנהלת במסירה אישית או בדואר רשום (מסמך מקורי בלבד בצירוף צילום ת.ז. או צילום דרכון לתושב חוץ), וכן בהתאם לקבוע בתקנון הקופה.

חתימת העמית

תאריך

יש לצרף צילום קריא של תעודת הזהות של העמית (או צילום דרכון לתושב חוץ).

לשימוש פנימי:

תאריך קבלת ההוראה תאריך רישום ההוראה שם מלא תפקיד חתימה

ניתן להעביר את המופס בצירוף צילום קריא של תעודת הזהות (או צילום דרכון לתושב חוץ), למוקד שרות לקוחות בכל אחת מהדרכים הבאות:

- בדואר רגיל לתד. 52115 תל אביב מיקוד 615210
- בפקס למס': 072-2790100 (ימים א' עד ה' * בשעות הפעילות). מומלץ לוודא מלפניית שהפקס התקבל.
- בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: moked@hamachar-gml.org.il (ימים א' – ה' * בשעות הפעילות). מלפון לבידורים וסיוע: 072-2790001