

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

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

הנני מוטב/יורש, של עמית בקופתגמל 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/אלי/אליהם ברצוני להצטרף: יש לסמן ב-☒ את המסלולים הנבחרים ולציין את החלק ב-%;

החלק ב-% (בהיעדר ציון יחולק באופן שווה בין המסלולים הנבחרים)	המסלולים/אלי/אליהם ברצוני להצטרף (בהיעדר סימון מתאים יצורף המוטב/יורש למסלול ברירת המחדל (מודל השקעה תלוי גיל))
<input type="checkbox"/>	מודל השקעה תלוי גיל** בעת בחירת מודל תלוי גיל אין לבחור במסלולים הנכללים בו (9937, 9936, 9935)
<input type="checkbox"/>	קופת גמל מחר מסלול לבני 50 ומטה (מס' אישור מ"ה 9935)
<input type="checkbox"/>	קופת גמל מחר מסלול לבני 50 עד 60 (מס' אישור מ"ה 9936)
<input type="checkbox"/>	קופת גמל מחר מסלול לבני 60 ומעלה (מס' אישור מ"ה 9937)
<input type="checkbox"/>	קופת גמל מחר מסלול מניית (מס' אישור מ"ה 1522)
<input type="checkbox"/>	קופת גמל מחר מסלול אשראי ואג"ח (מס' אישור מ"ה 1441)
<input type="checkbox"/>	קופת גמל מחר מסלול עוקבי מדדים עוקב מדד S&P 500 (מס' אישור מ"ה 15073)

* עמיתים המעוניינים בחלוקה בין מספר מסלולים ימלאו את שיעורי ההשקעה במסלולים שבחרו, כך שסה"כ שיעור ההשקעה בכל המסלולים הנבחרים יסתכם ל-100%.
** מודל השקעה תלוי גיל – הכספים יועברו למסלול השקעה המתאים לגיל החוסך ויועברו 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	מס' ת.ז. (או מס' דרכון לתושב חוץ):	מספר חשבון בקופה:

3. פרטי המוטב/יורש, המבקש להצטרף כעמית:

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

4. הצהרות והבהרות העמית:

- יודע 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.
- אני מצהיר כי בחירת מסלולי/ההשקעה נעשתה על-פי בחירתי האישית, ואני משחרר/רצה את החברה המנהלת מכל אחריות בגין בחירתי זו. מוסכם עליי כי כל עוד לא אמסור לחברה המנהלת הוראות ביחס לבחירת מסלולי/השקעה על ידי, יועברו הכספים למסלול הכללי.
- יודע לי כי החשבון החדש שיפתח על שמי יהיה סגור להפקדות חדשות וכפוף לתשלום מס בהתאם להוראות הדין, כפי שיהיו מעת לעת.
- יודע לי ומוסכם עליי כי דמי הניהול שישלמו מחשבוני בקופה מדי חודש יהיו על-פי הוצאות הקופה בפועל.
- יודע 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.
- מינוי מוטבים – יודע 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 לפניי 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.acadmachar-gemel.co.il
- יודע 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.
- מאגרי מידע – יודע לי ומוסכם עליי, כי הפרטים אודותי, בין שנמסרו על-ידי מקורות אחרים, יוחזקו במאגרי המידע של הקופה והחברה המנהלת או של גורמים מטעמם. הפרטים הנאגרים אודותי (להלן: "הפרטים") ישמשו את החברה המנהלת ואת הגורמים, כאמור, לצורך ניהול עסקי הקופה, לרבות ניהול תפעול ושיווק הקופה.

5. 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.

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות (לרבות דיווח תקופתי לעמית) מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית שבטופס זה:

דואר אלקטרוני

הודעת טקסט (מסרון)

דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות באמצעים הדיגיטליים שעדכנת (דואר אלקטרוני ו/או מסרון) אלא אם נקבע אחרת בהוראות הדין.

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

ידוע לי שכדי לעדכן את האמצעי לקבלת מסמכים והודעות ו/או להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: moked@hamachar-gml.org.il או לכתובת: **שמשון 9 ת.ד. 3928 פתח-תקה, מיקוד 4952701**.

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 חתימה:

חתימת העמית

לשימוש פנימי: הריני לאשר כי:	נבדקה זכאות המבקש כמוטב/יורש	נבדקו פרטי הזיהוי של המבקש להצטרף כעמית
תאריך:	שם מלא:	תפקיד:
		חתימה:

הוראת מינוי מוטבים במעמד ההצטרפות בחשבון בקופת גמל מחר

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

טלפון

מס' ת.ז. (או מס' דרכון לתושב חוץ): כתובת:

שם פרטי ושם משפחה:

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	תאריך לידה	מין	מס' ת.ז./דרכון	כתובת	סוג קרבה לעמית	החלק ב-%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'				%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'				%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'				%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'				%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'				%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'				%

*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 התאגדות	כתובת	מעמד (תאגיד ישראלי או תאגיד חוץ)	החלק ב-%
				בחר מתוך הרשימה	%

*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):

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.
- ידוע לי כי במקרה ולא ימונו על-ידי מוטבים, 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 חתימה

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

לשימוש פנימי				
תאריך קבלת ההוראה	תאריך ביצוע ההוראה	שם מלא	תפקיד	חתימה