

טופס הצטרפות לקופת גמל

- חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)
- יש לצרף צילום ת.ז/ דרכון (לתושב זר)

פרטי החברה המנהלת:

שם החברה המנהלת *	שם קופת הגמל *	קוד קופת הגמל *	מספר החשבון של העמית בקופה
מחר – חברה לניהול קופות גמל בע"מ	קופת גמל מחר	520042615-00000000000158-0158-000	

פרטי העמית:

שם פרטי *	שם משפחה *	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון *	תאריך לידה	מין
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה

מצב משפחתי	מעמד
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור	<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> עצמאי באמצעות מעסיק

יישוב *	ת.ד.	רחוב *	בית *	דירה	מיקוד

כתובת דוא"ל *	טלפון נייד	טלפון קווי

פרטי המעסיק:

שם המעסיק *	כתובת המעסיק	מספר טלפון *	מס' 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 ההשקעה	קוד מסלול	שיעור מתוך סכום ההפקדה	
מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל		%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל לבני 50 ומטה	9935	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל לבני 50 עד 60	9936	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל לבני 60 ומעלה	9937	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל מניות	1522	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל אשראי ואג"ח	1441	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל עוקבי מדדים עוקב מדד S&P 500	15073	%	<input type="checkbox"/>

רכיב פיצויים

שם מסלול ההשקעה	קוד מסלול	שיעור מתוך סכום ההפקדה	
מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל		%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל לבני 50 ומטה	9935	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל לבני 50 עד 60	9936	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל לבני 60 ומעלה	9937	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל מניות	1522	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל אשראי ואג"ח	1441	%	<input type="checkbox"/>
מחר גמל עוקבי מדדים עוקב מדד S&P 500	15073	%	<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 מחדל.

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.

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי הוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת:

<https://www.acadmachar-gemel.co.il/תשואות/נכסים/>

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:

תדירות תשלום	תאריך תחילת גבייה	סכום הפקדה
		₪

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 הדיווח.

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 הדיווח לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: moked@hamachar-gml.org.il או לכתובת: **שמשון 9 ת.ד. 3928 פתח-תקוה, מיקוד 4952701**.

 **חתימה**

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת את קופת הגמל: www.acadmachar-gemel.co.il

רשימת מסמכים מצורפים:

צילום תעודת זהות ו/או דרכון לתושב זר (**חובה**)

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)

 **חתימת העמית***

תאריך חתימה:

 **חתימת אפוטרופוס**


תאריך חתימה:

נספח א' - הצהרת העמית*

הקופה היא קופת גמל ענפית, המיועדת לעמיתים במעמד שכיר ולעמיתים במעמד עצמאי.
נבקשך לאשר כי הנך זכאי להצטרף לקופה בהתאם להוראות תקנון הקופה.

אני מאשר כי זכאי להצטרף לקופה כמפורט להלן:

<input type="checkbox"/> עמית מהנדס	<input type="checkbox"/> עמית אקדמאי
<p>זכאי להצטרף לקופה כל אדם שהיה או הינו מהנדס <u>ו/או</u> מדורג בדירוג המהנדסים <u>ו/או</u> מיוצג על-ידי הסתדרות המהנדסים <u>ו/או</u> עובד/נבחר של הסתדרות המהנדסים ויחידות הסמך שלה <u>ו/או</u> עובד/נבחר אגודת המהנדסים ולשכת המהנדסים ויחידות הסמך שלה.</p>	<p>זכאי להצטרף לקופה כל אדם שהיה או הינו אקדמאי במקצועות המח"ר <u>ו/או</u> מדורג בדירוג המח"ר <u>ו/או</u> מיוצג על-ידי הסתדרות האקדמאים במח"ר <u>ו/או</u> עובד/נבחר של הסתדרות האקדמאים במקצועות המח"ר ויחידות הסמך שלה <u>ו/או</u> עובד/נבחר אגודת הסתדרות האקדמאים במקצועות המח"ר ויחידות הסמך שלה</p>

שם העמית	מס' זהות / דרכון	תאריך חתימה	חתימה
			

הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (רק לעמית במעמד עצמאי)

אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי. אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.

 חתימה

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית *)

פרטי החברה המנהלת:

שם החברה המנהלת *	שם קופת הגמל *	קוד קופת הגמל *	מספר החשבון של העמית בקופה
מחר – חברה לניהול קופות גמל בע"מ	קופת גמל מחר	520042615-00000000000158-0158-000	

פרטי העמית:

שם פרטי *	שם משפחה *	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון *	מין	מצב משפחתי
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקופה לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון:

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון	כתובת	קרבת משפחה	החלק ב-% *
						%
						%
						%
						%
						%
						%
					סה"כ	%

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

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 באופן יחסי לחלקם

לשאר המוטבים בחלקים שווים

ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

ליורשיו החוקיים של המוטב שנפטר (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

אישורים ומסמכים:

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.

ידוע לי שכדי 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-תקוה, מיקוד 4952701.

צילום תעודת זהות ו/או דרכון לתושב זר (חובה)

תאריך חתימה:

חתימת העמית* 