



**בקשת הצטרפות לקופה למסרות חופשה, חגים והבראה (מה. 1154)**

**א. פרטי העמית (חובה לצרף צילום תעודת זהות)**

מספר זהות	שם העמית	תאריך לידה	מין: זכר / נקבה	מעמד בקופה
				עמית-שכיר
		טלפון בבית	*טלפון נייד	*דוא"ל
כתובת				

\*לקבלת הודעות ומסמכים

**ב. פרטי מעסיק**

המעסיק מתחייב לשלם לקופה, לפי עניין, מידי חודש בחודשו, באופן שוטף ורצוף ולא יאוחר מהקבוע בהסדר התחיקתי, תשלומים כמפורט להלן, שיחושבו כשיעור משכר העובד % \_\_\_\_\_ תגמולי מעסיק

מס: זהות/ח"פ/ח"צ	שם המעסיק	מס' מפעל (במבטחים)	טלפון	פקס	חופשה חגים הבראה
		איש קשר	תפקיד	דואר אלקטרוני	חתימה וחותמת המעסיק
כתובת					

**ג. דמי ניהול:**

דמי הניהול שייגבו מחשבונו של העמית בקופת גמל יסתכמו בשיעור חודשי של 0.165% (בחישוב שנתי 2%).

**שים לב!** נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת <https://menora.click/outcomegemel>

**ד. אישורים**

**מאגרי מידע:** אני מצהיר/ה כי המידע שנאסף מעת לעת על-ידי ו/או אודותיי, ניתן ונאסף מרצוני ובהסכמתי לצורך הקמת ותפעול חשבון על שמי בקופת הגמל וטיפול בכל העניינים הנובעים מכך. אני מסכים, כי המידע יימסר לצורך עיון, שיפור השירותים, עיבוד, טיוב ודירוגים פנימיים לכל אדם או גוף שמנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ תמצא לנכון לצורך מימוש מטרות אלו, וזאת בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981.

**אופן משלוח מסמכים והודעות:**

- אני מעוניין כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו אלי באמצעים דיגיטליים (דואר אלקטרוני או מסרון), וזאת במקום באמצעות הדואר.
- אני מעוניין כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו אלי באמצעות הדואר לכתובת המפורטת למעלה, וזאת במקום באמצעות אמצעים דיגיטליים (דואר אלקטרוני או מסרון).

שים לב! ככל שלא תסומן אחת האפשרויות, יישלחו כל המסמכים וההודעות מטעם החברה באמצעות אמצעים דיגיטליים

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת העמית לאישור הצטרפות: \_\_\_\_\_

**ה. קבלת הצעות שיווקיות:**

אני מסכים/ה כי המידע שנמסר על ידי ו/או אודותיי ישמש את חברות קבוצת מנורה מבטחים ("הקבוצה") לצורך ייעול השירות וקבלת הצעות והטבות ממוקדות באמצעות שירותי דיוור ישיר ביחס למוצרי הקבוצה בתחומי הביטוח, פנסיה, פיננסים ומתן אשראי, באמצעות כלל פרטי ההתקשרות השמורים אודותיי, ולרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים. ידוע לי כי אני רשאי/ת, בכל עת, להודיע לחברה בכתב על כך שאיני מעוניין/ת בקבלת הצעות שיווקיות כאמור.  
\* חתימה על סעיף זה איננה מהווה תנאי להתקשרותך עם החברה ולהצטרפותך לקופת הגמל.

חתימת העמית בנוגע לקבלת הצעות שיווקיות: \_\_\_\_\_

**ו. אישור בדיקת נתונים:**

אני החתום מטה, נציג הקופה, מאשר בזאת כי טיפולתי בבקשת הצטרפות, בדקתי את הנתונים הרשומים בטופס ואימתתי את פרטי העמית כנדרש.

לשימוש פנימי בלבד - שם מלא: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_