



בקשת הצטרפות עמית קטין לקופת גמל להשקעה – חיסכון טופ

מס' עמית: _____ שם משווק _____ מס' משווק _____

א. שם הקופה המבוקשת, המסלול ומס' האישור נא סמן ב- x את המסלול הנבחר (סימון מסלול ללא ציון שיעור האחזקה בו, ייחשב כהוראה לאחזקת 100% מנכסי העמית במסלול המסומן)

שם הקופה	מ"ה	שיעור אחזקה
חיסכון טופ כללי	8675	_____%
חיסכון טופ אג"ח	8678	_____%
חיסכון טופ פאסיבי – מדדי מניות	8683	_____%
חיסכון טופ פאסיבי – מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	8684	_____%
חיסכון טופ שיקלי טווח קצר	8693	_____%
חיסכון טופ מסלול הלכה	8716	_____%
חסכון טופ מדדי מניות חו"ל – פאסיבי	13353	_____%
חסכון טופ חו"ל	13354	_____%
סה"כ		100%

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול הכללי

ב. פרטי המבקש: הורים/ מיופה כח/ אפוטרופוס

חובה לצרף: הורים – צילום תעודת זהות + ספח של שני ההורים, מיופה כח – טופס יפיו כח + צילום ת.ז., אפוטרופוס – צו מינוי מקור או נאמן למקור + צילום ת.ז.

שם משפחה ופרטי: _____ מס ת.ז. _____ כתובת _____ קרבה _____ תאריך לידה _____ / /

שם משפחה ופרטי: _____ מס ת.ז. _____ כתובת _____ קרבה _____ תאריך לידה _____ / /

ג. פרטי העמית חובה לצרף צילום תעודת זהות (או דרכון במקרה של תושב זר).

שם משפחה:	שם פרטי:	מספר זהות/דרכון:	תאריך לידה	מין / ז
כתובת למשלוח דואר:	עיר:	מיקוד:	מספר טלפון נייד:	מספר טלפון בבית:
דואר אלקטרוני:	מעמד העמית בקופה: <input checked="" type="checkbox"/> עצמאי			

ד. הצהרה לענין תקרת ההשקעה בקופה:

הצהרה לענין תקרת ההשקעה בקופה: הבהיר לי שאני רשאי להפקיד בכלל חשבונותיי בקופות גמל להשקעה השונות סך שנתי של עד 71,337.73 ש"ח, ועל כן אני מצהיר כי לא הפקדתי מתחילת השנה כספים לקופת גמל להשקעה אחרת, או שאני מתחייב שההפקדות שלי לקופה, ביחד עם הפקדותיי לקופות גמל להשקעה אחרת לא יעלו על סך 71,337.73 ש"ח לשנה.

ה. דמי ניהול:

דמי הניהול שייבאו מחשבוני יסתכמו בשיעור חודשי של 0.0871% (בחישוב שנתי 1.05%) מהצבירה בחשבון ו- 4% מתוך התשלומים המועברים לקופה. על אף האמור לעיל, שיעור דמי הניהול שייבאו מחשבוני נכון למועד ההצטרפות יעמוד על _____% מהיתרה הצבורה בקופה ו- _____% תוך התשלומים המועברים לקופה. ההטבה האמורה בדמי הניהול אינה קצובה בזמן אך לא תפחת מתקופה של 5 שנים. על אף האמור, מנורה מבטחים תהיה רשאית להפסיק את מתן ההנחה בדמי הניהול כאמור לעיל עוד לפני שחלפו 5 שנים במקרה של משיכת כספים (מלאה או חלקית) מחשבוני, או העברתם (כולם או חלקם) לקופת גמל אחרת. בנוסף, תהא מנורה מבטחים רשאית לשנות את שיעורי דמי הניהול הנגבים מחשבוני בקופה בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

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://menora.click/outcomeinvest>

ו. אישורים:

חוק איסור הלבנת הון: אני פועל עבור עצמי בלבד ואני מתחייב להודיע לחברה אם אפעל עבור אחר ככל שהמצהיר אינו העמית: ידוע לי ומסכם עלי כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000 חובה עלי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון ואני מצהיר שקיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון.

מינוי מוטבים: ידוע לי ככל שלא אמנה מוטבים בהודעה נפרדת ע"ג טופס מתאים שקבעה החברה, יחולו הוראות התקנון בכל הנוגע ליכולת לכספים בחשבוני לאחר פטירתי לחילה וחס.

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמת, וכי המטרה שלשלמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת גמל 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 מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

דואר אלקטרוני הודעת טקסט (מסרון) דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדיון.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה (מנורה מבטחים פניסה וגמל בע"מ ומנורה מבטחים ביטוח בע"מ), הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

אני מסכימה/ה להעברת המידע אודותיי לחברות קבוצת מנורה מבטחים לצרכי מחקר וסטטיסטיקה של חברות הקבוצה ולשם קבלת הצעות והטבות ביחס למצוריהן, לרבות אלו המתאמות לי אישית, באמצעות כל פרטי הקשר שמסרתי: אי סימון ישאיר את ההעדפות השיווקיות השמורות במערכת מנורה מבטחים (אם יש) ללא שינוי. להסרה מרשימת התפוצה למידע שיווקי, הצעות והטבות הנשלחות אליי באמצעות דוא"ל או מסרונים ומשלוח פניות מותאמות אישיות ניתן לפנות בכל עת ל- <https://ds.menoramivt.co.il/marketing-disapproval> / או לכתובת דוא"ל pensia@menoramivt.co.il או לכתובת: ת.ד. 3507 רמת גן.

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת גמל להשקעה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.menoramivt.co.il

תאריך _____

חתימת העמית _____

מנורה מבטחים פניסה וגמל בע"מ

ת.ד. 3507, רמת גן 5213603 * 2000  www.menoramivt.co.il

ז. אישור בדיקת נתונים: אני החתום מטה, נציג הקופה, מאשר בזאת כי טיפולתי בבקשת ההצטרפות, בדקתי את הנתונים הרשומים בטופס ואימתתי את פרטי העמית כנדרש בצו איסור הלבנת הון אישור אימות עפ"י צו איסור הלבנת הון (חובת זיהוי, דיווח וניהול רישומים של קופת גמל וחברה המנהלת קופת גמל) התשס"ב-2001.

לשימוש פנימי בלבד - שם מלא: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____

הריני לאשר, כי הצגתי בפני העמית את מסמך ההנמקה שמספרו (למילוי ע"י משווק פנימי בלבד): _____

חותמת החברה המנהלת
מנורה מבטחים פנסיה וגמל בע"מ

נספח ה'

הצהרת FATCA

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית? כן לא
2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס?² כן לא
3. אם סימנתי "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9³ ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 U.S TIN
4. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

חתימת העמית/ההורים/מיופה כח/אפוטרופוס

שם	חתימה
שם	חתימה
	תאריך

¹ בכפוף להוראות הדין בארה"ב

² בכפוף להוראות הדין בארה"ב

³ W9- Request for Taxpayer Identification Number and Certification