

# קופת גמל - קרן השתלמות

הבקשה של העמית נתקבלה בידנו

ביום: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

לשימוש פנימי:  
מ- \_\_\_\_\_ -ס- \_\_\_\_\_ -כ- \_\_\_\_\_

חתימת המאשר

שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ זכר / נקבה \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_ מען למשלוח דואר \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

**מעמד בקופה המקבלת**

עצמאי (פעיל) צורת הפקדה (סמן X)  ה"ק  באמצעות מעסיק  עצמאי ללא הפקדות (לא פעיל)

שכיר (פעיל) צורת הפקדה (סמן X)  מס"ב  שיק  העברה בנקאית

שם מעסיק \_\_\_\_\_ ח.פ / ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ שם איש קשר \_\_\_\_\_ חתימת מעסיק וחותרת   שכיר ללא הפקדות (לא פעיל)

**הצטרפות עמית**

הנני מבקש להצטרף לחברתכם כעמית, אני מצהיר כי הובא לידיעתך כי חברתי בקרן/קופה תהיה בכפוף להסדר החתיקה, לתקנון הקופה ולהחלטות החברה המנהלת וועדותיה, כפי שהיו מעת לעת. אני מאשר/ת לחברה להעביר ולתת מידע הנוגע אלי לדי המשווק ו/או היועץ הפנסיוני/השקעות ו/או הסוכן הפנסיוני, אשר המליץ לי על התקשרות עם חברתכם. כמו כן, הנני מודעת/ת ומסכים/ה לכך שהבנק המפעיל את הקופה יחזיק במאגרי מידע, הנוגעים לעמיתים ויעשה הוא ו/או מי מעובדיו שימוש במאגר בהתאם להוראות הסכם התפעול ובכפוף לכל דין. אני מאשר/ת ידיעתי והסכמתי כי הפרטים שנמסרו על ידי ו/או על ידי אחרים מוחזקים/יוחזקו במאגרי מידע אצלכם או בגופים העוסקים בתפעול הקופה, עיבוד נתונים, ואני מאשר/ת כי מאגרי מידע אלו יישמו לצורך ניהול כספיי העמיתים, ניהול פעולות הקופה ולצרכי שיווק. אני מאשר/ת שאני פועלת/ת עבור עצמי ואין נהנה בחשבות זולתי. אני מתחייבת/ת להודיע לקופה, אם אפעל בעבור אדם אחר. ידוע לי כי ע"פ חוק איסור הלבנת הון התש"ס 2000, חובה עלי למסור פרטי זהויה שלי ושל הקשורים לחשבון ואני מאשר שקיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. אני מתחייבת/ת שכל הפרטים שמסרתי נכונים מדויקים ומלאים, וכי אני מודעת/ת לכך שמסירת מידע כוזב או הסתרת מידע מהווה עבירה פלילית.

**מוטבים**

הנני ממנה את הרשומים מטה למוטבי ומורה לשלם להם לאחר פטירתו כספים המגיעים ע"פ התקנון. אם נפטרו המוטבים או מי מהם לפני, ישולמו הכספים למוטבים שנתרו ובמקרה שכל המוטבים נפטרו לפני, ליורשי החוקיים. ידוע לי, כי בהעדר הוראה אחרת, ישולמו הכספים מכוח הוראה זו ליורשי עפ"י דין או עפ"י צו קיום צוואה/ידוע לי, כי כספי הפיצויים ישולמו לשארים עפ"י חוק פיצוי פטורים.

שם ושם משפחה	תעודת זהות	קרבה	חלק ב %

**העברה והפקדות**

1. קופה כללית:  אני מעוניין באינפניטי (ל) כללי.  אני מעוניין בשילוב של \_\_\_\_\_% במסלול אינפניטי (ל) סל אג"ח והשאר במסלול אינפניטי (ל) כללי, בקופה כמסומן וכמפורט בטבלה למטה.

2. שילוב בין המסלולים\* - בחר אחת מהאפשרויות הבאות:  זהיר  קלאסי  נועז  שילוב: \_\_\_\_\_% מכספי הקופה יושקעו במסלול סל אג"ח והשאר במסלול סל מנייתי בקופה כמסומן וכמפורט בטבלה למטה.

3. קופה 1209 / קרן השתלמות 1210:  אני מעוניין כי 100% מכספי הקופה / קרן יושקעו במסלול זה בקופה כמסומן וכמפורט בטבלה למטה.

**הצהרת הקופה**

דמי הניהול השנתיים אשר יגבו מחשבוני בקופות מדי חודש יעמדו לי שיעור של 2% מהיתרה הצבורה על שכן. אינפניטי גמל בע"מ מצהירה, כי לא נתת ולא ינתנה כל הטבה למעביד או לארגון מעבידים או לארגון עובדים או לגוף אחר המוחזק בידי מי מהם במישרין או בעקיפין עקב הצטרפותך לאינפניטי. הצהרתנו מתייחסת לכל הטבה לרבות החזר הוצאות, במישרין או בעקיפין בכסף או בשווה כסף בכל מועד שהוא בין אם ינתנה בידי החברה או אדם/גוף אחר.

**הצהרת עמית בקרן השתלמות לעצמאי** - העמית מצהיר כי הוא מודע לכך שעל פי פקודת מס הכנסה (נוסח חדש) "קרן השתלמות לעצמאי" הינה קרן השתלמות המיועדת ליחיד שיש לו הכנסה מעסק או ממשלה וידי הוא עומד בהגדרה זו.

\* **זהיר** - שילוב מסלול סל מנייתי 20% וסל אג"ח 80% **קלאסי** - שילוב מסלול סל מנייתי 33% וסל אג"ח 67% **נועז** - מסלול סל מנייתי 100% **1209** - אינפניטי תגמולים ופיצויים רב תחומי **1210** - אינפניטי השתלמות רב תחומי

**בקשה להעברת כספים**

לכבוד (החברה המנהלת של הקופה המעבירה) \_\_\_\_\_, (שם קופת הגמל המעבירה) \_\_\_\_\_, מ"ה \_\_\_\_\_ (להלן - "קופת הגמל המעבירה"). להלן בקשה להעברת כספים-לקופת גמל/קרן השתלמות \_\_\_\_\_, מ"ה \_\_\_\_\_ (להלן - "קופת המקבלת") מצ"ב בקשתו של (שם העמית) \_\_\_\_\_ להעברת הכספים מחשבונו אצלכם כמפורט להלן בהמשך לבקשה אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת. אני הח"מ מבקש להעביר את מלוא/סך של \_\_\_\_\_ מתוך הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל המעבירה מס' חשבון \_\_\_\_\_ לקופה המקבלת מס' חשבון \_\_\_\_\_ במעמד שכיר/עצמאי לפי התקנות. אני נתן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 (ד') לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005 לחברת אינפניטי גמל בע"מ. ידוע לי כי החל במועד הקובע תהיו פטורים משלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל הבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת. אני מצהיר כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה: 1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל. 2. לא קיים שעבוד שנעשה כדי על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל. 3. לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב של הלוואה שטרם נפרעה במלואה. ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבטל בקשת העברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת. \*עמית שכיר פעיל: ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה לקופה המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לחברת אינפניטי גמל בע"מ, כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת בתוך התקופה האמורה. כמו כן, ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל. ( ) **אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה. לידעתי, בקשת העברה ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול יעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל. חתימת העמית** \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

סמן ב-X	שם הקופה שנבחרה	ח-ן ראשי	מס' סניף	הבנק	מס' מס הכנסה	קוד קופה
	אינפניטי תגמולים ופיצויים (ל)	214986/78	800	10	1077	
	אינפניטי השתלמות (ל)	214988/74	800	10	1083	
	אינפניטי תגמולים ופיצויים (ב)	105-598526	046	31	1074	
	אינפניטי השתלמות (ב)	105-598518	046	31	1080	
	אינפניטי תגמולים ופיצויים (ס)	403069	509	12	1078	430
	אינפניטי השתלמות (ס)	403034	509	12	1084	431

פניה ביוזמת העמית  אישור סוכן - כי הבקשה נחתמה על ידי פותח החשבון או על ידי האפוטרופוס או מיפיה מטעם העמית. מספר סוכן \_\_\_\_\_ חתימת הסוכן \_\_\_\_\_ הצהרת עובד מטפלי: בהמשך לבקשתו של העמית שפרטיו מופיעים לעיל, להעביר את יתרתו הצבורה מקופת הגמל המעבירה לקופה המקבלת, אני מצהיר כי המועד הקובע לגבי העמית העובד כמפורט להלן, כהגדרתו בתקנות, הוא נכון. המועד הקובע: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ שם העובד המטפל + תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ אינפניטי גמל בע"מ

הודעת עמית על ביטול בקשת העברה

לכבוד: \_\_\_\_\_ (שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה, שם הקופה המעבירה).

בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל (שם הקופה המעבירה) \_\_\_\_\_ חשבון מספר \_\_\_\_\_ ,

לקופת הגמל (שם הקופה המקבלת) \_\_\_\_\_ המנוהלת ע"י אינפיניטי גמל בע"מ מס' מס הכנסה \_\_\_\_\_ ,  
אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.

ולראיה באתי על החתום, היום \_\_\_\_\_ .

שם העמית \_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

ולגבי עמית נתון לאפטרופוסות - שם האפטרופוס וחתימתו \_\_\_\_\_

לידיעתך, בקשת ההעברה ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, על-ידי חתימה על טופס זה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.