



אינפיניטי. בית השקעות אישי

## קופת פיצויים מרכזית

פועלים  בינלאומי  לאומי

תאריך \_\_\_\_\_ פרטי החברה: \_\_\_\_\_

שם החברה \_\_\_\_\_ (ח.פ./ח.צ.) \_\_\_\_\_ מס. פקס. \_\_\_\_\_

מען למשלוח דואר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

מס. טלפון \_\_\_\_\_ איש קשר \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

### הצהרת המעסיק

הנני מבקש/ת להצטרף לחברתכם אינפיניטי כגמל בע"מ כעמית אינפיניטי פיצויים. אני מצהיר/ה כי הובא לידיעתי כי תכחתי בקופה תהיה בכפוף להוראות החוק, התקנות, הוראות הרשויות ולתקנון הקופה כפי שיהיו מעת לעת. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת שהפקדונות לקופה לא יעלו על המותר בחוק, אלא אם התקבל אישור מיוחד ממס ההכנסה להפריש סכומים גדולים יותר. אנו מתחייבים להודיע על כל שינוי במורשי החתימה או בזכויות החתימה. הנני מאשר/ת בזאת לחברה להעביר ולתת מידע המנוע למוצר הפנסיוני שלי לידי המשווק ו/או היועץ הפנסיוני/השקעות אשר המליץ לי על ההתקשרות עם חברתכם. כמו כן הנני מודעת/ת ומסכים/ה לכך שהבנק המתפעל את הקופה יחזיק במאגרי מידע המוגעים לעמיתים ויעשה הוא ו/או מי מטעמו שימוש במאגר בהתאם להוראות הסכם התפעול ובכפוף לכל דין. הנני מאשר/ת ידיעתי והסכמתי כי הפרטים שנמסרו על ידי ו/או ע"י אחרים מוחזקים/יוחזקו במאגר מידע אצלכם ו/או בגופים העוסקים בתפעול הקופה, עיבוד נתונים, ואני מאשר/ת כי מאגרי מידע אלו ישמשו לצורך ניהול כספי העמיתים, ניהול פעולות הקופה ולצורך שיווק לרבות דוור ישיר. אני מאשר כי הנני פועל עבור עצמי ואין נהנה בחשבון זולתי. אני מתחייב/ת להודיע לקופה אם אפעל עבור אדם אחר ידוע לי כי עפ"י חוק איסור הלבנת הון החשיים 2000, חובה עליי למסור פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון ואני מאשר/ת שקיבלתי הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. אני מתחייב שכל הפרטים שמשרתי הינם נכונים מדויקים ומלאים.

### חתימת וחותמת החברה

### זכויות חתימה

הננו להודיעכם כי החתומים ששמותיהם מפורטים להלן יחתמו בשם החברה על כל המסמכים, האישורים והמשיכות לפי דוגמאות החתימה הבאות:

שם ושם משפחה	תעודת זהות	תפקיד	דוגמת חתימה

הננו מצרפים אישור עו"ד בדבר הרכב החתימות המחייבות את החברה (עם או בלי חותמת). הננו מצרפים תעודת האגד מאושרת של התאגיד.

### העברה והפקדות: אני מעוניין ש- % \_\_\_\_\_ מסכפי הקופה/הקן יושקעו במסלול סל אג"ח ו- % \_\_\_\_\_ במסלול סל מנייתי.

הנני מאשר/ת שאין לראות בזה ייעוץ / שיווק השקעות לפי חוק הסדרת העיסוק ביעוץ השקעות, שיווק השקעות ובניהול תיקי השקעות התשנ"ה 1995. דמי ניהול השנתיים, אשר יבנו מחשבוני בקופות מדי חודש יעמדו על שיעור שנתי של עד 2% (0.165% חודשי) מהיתרה הצבורה על שמי. אינפיניטי גמל בע"מ הצהירה בפניי, כי לא תנתן ולא ניתנה כל הטבה לארגון מעבידים או לארגון עובדים או לזמן אחר המוחזק בידי מי מהם במישרין או בעקיפין עקב הצטרפותי לאינפיניטי. לכל הטבה לרבות החזר הוצאות, במישרין או בעקיפין בכסף או בשווה כסף ככל מועד שהוא בין אם ניתנה בידי החברה או אדם/גוף אחר. ידוע לי, כי תשלום פיצויי פיטורין משולם לשארים עפ"י חוק פיצויי פיטורין.

### חתימת וחותמת החברה

### נקשה להעברת חשבון מקופת פיצויים

לכבוד \_\_\_\_\_ שם קופת המעבירה \_\_\_\_\_ מס אישור מס הכנסה \_\_\_\_\_

בנק \_\_\_\_\_ מספר עמית מעביר \_\_\_\_\_ מספר עמית \_\_\_\_\_ (בקופה המקבלת)

הנני מורה לכם בזאת להעביר את יתרת חשבוני אצלכם, הכוללת רוחים, עד ליום ההעברה על זכויותי שנצברו לזכות חשבוני.

סמן ב X	שם הקופה שנבחרה	ח-ן ראשי	מס. סניף	הבנק	מספר אוצר	קוד קופה
	אינפיניטי פיצויים (ב)	105-598577	046	031	1086	
	אינפיניטי פיצויים (ל)	214990/87	800	010	1089	
475	אינפיניטי פיצויים (פ)	403107	509	012	1095	

### אישור מורשי חתימה

שם ושם משפחה	תעודת זהות	תפקיד

### חתימת וחותמת החברה

**אישור קופה** - להלן הוראת בעל החשבון להעברת יתרת חשבונות לקופתנו. אנו מאשרים את חתימתו ומבקשים לפעול למיילי הוראותיו ובהתאם להוראות הדין. לרבות העברת הפרטים לקובץ נתונים אלקטרוני להעברת כספים בין קופות גמל על פי הנחיות האוצר.

### אישור סוק

הנני מאשר כי העמית אותה זיהיתי עפ"י תעודת זהות שהוצגה לי ואומתה על ידי כאמון למקור, חתם על טופס זה בפני או לחלופין כי הבקשה נחתמה על ידי פותח חשבון מטעם העמית. \_\_\_\_\_ ויפיו כח מקורי / נאמן למקור / צו אפוסטרופוס, צורך, או נחתם על ידי אפוסטרופוס טבעי. \_\_\_\_\_ בכבוד רב

מספר סוק \_\_\_\_\_ שם סוק \_\_\_\_\_ חתימת סוק \_\_\_\_\_ אינפיניטי גמל בע"מ

ר'ח' המנופים 8, ת.ד 2167 הרצליה פיתוח 46120, טל. 09-9579000 פקס. 09-9577333, www.infinity.co.il, E.mail. gemel@infinity.co.il