

בקשת הצטרפות לכלל מסלולית

כלל גמל מסלולית וכלל השתלמות מסלולית



מקבוצת כלל ביטוח פנסיה ופיננסים
www.clalgemal.co.il
חברה מנהלת כלל גמל בע"מ
רחוב נירים 2, תל-אביב 67060
טלפון הנהלה 077-6386000, פקס 077-6386195
מוקד שירות - טלפון 03-7111110 או *5654

החשבון נפתח לצורך:

העברת כספים בלבד הפקדות בלבד העברה + הפקדות

יש לרשום את האחוזים המבוקשים בכל מסלול להלן. אם לא ייבחר מסלול יועברו ההפקדות השוטפות למסלול הכללי.

<input type="checkbox"/> כלל גמל מסלולית	כללי (מ"ה 1128)	מדד (מ"ה 1124)	שקלי טווח קצר (מ"ה 127)	מנייתי (מ"ה 1122)	אחר (מ"ה _____)	ס"ה
<input type="checkbox"/> כלל השתלמות מסלולית	כללי (מ"ה 772)	מדד (מ"ה 1348)	שקלי טווח קצר (מ"ה 1351)	מנייתי (מ"ה 1350)	אחר (מ"ה _____)	=
האחוזים המבוקשים	%	%	%	%	%	100%

מספר חשבון הקופה _____

שם הסוכן _____ מספרו _____

שם איש קשר _____ מספר טלפון _____

סניף בנק של הלקוח _____ מספרו _____

דמ"ן _____

הטופס מנוסח בלשון זכר אך תקף לבני שני המינים.

א. פרטי העמית חובה לצרף תצלום של תעודת זהות/הזרנון (לתושב חוץ) ופרטי המעסיק (למילוי על-ידי המעסיק במקרה של קופה במעמד שכיר בלבד)

מספר זהות/הזרנון _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ תאריך לידה _____ מין זכר נקבה תושב ישראל חוץ

רחוב _____ מספר _____ יישוב _____ מיקוד _____ e-mail _____ מספר טלפון בית _____ מספר טלפון ניד _____

שם המעסיק _____ מספר זהות/ח"פ/ח"צ של המעסיק _____ מספר הטלפון של המעסיק _____

כתובת המעסיק _____ רחוב _____ מספר _____ יישוב _____ מיקוד _____ e-mail _____ @

- שכיר (הפקדות מקבילות של עובד ומעביד)
- עצמאי
- בעל שליטה
- אחר

ב. התחייבות המעסיק

מסכתו של העובד _____ ש"ח _____

כלל גמל מסלולית (סמן ✓ במקום המתאים):
 על-חשבון תגמולים (לא יותר מ-7.5% משכר העובד) תשלום העובד % תשלום המעסיק %
 - על-ידי המעסיק, ולא יותר מ-7.0% - על-ידי העובד.

על-חשבון פיצויים (לא יותר מ-8.33% משכר העובד - על-ידי המעסיק).
 % תשלום המעסיק _____

את התשלומים נא לנכות: בהוראת קבע קיימת בהוראת קבע חדשה (מצ"ב) בהמחאה

תאריך _____ חתימת וחותמת המעסיק _____

ג. מינוי מוטבים
 בהיותי עמית בקופה/בקרן בחברתכם, אני מבקש להודיעכם כי מיניתי את הרשומים להלן, מוטבים לעניין הזכויות הנבועות מחברתי בקופה/בקרן, ועל-כן יהיו זכאים לקבל את כל הכספים אשר יצטברו לזכותי.

השם המלא	מספר הזהות	הקרבה	המין	חלקיות ב-%	הכתובת	תאריך לידה
1			ז / נ			
2			ז / נ			
3			ז / נ			

כאשר קיים ביטוח חיים קבוצתי - אני מאשר שהמוטבים הזכאים לתגמולי הביטוח הם המוטבים הרשומים לעיל.

ד. הצהרת העמית

אני מבקש בזה להצטרף כעמית בחברתכם, ואני מצהיר כי ידוע לי שהחברות תזכה אותי בכל הזכויות והיתרונות המוקנים לעמיתים על-ידי תקנות ההתאגדות של חברתכם, כפי שיהיו בתוקף מפעם לפעם, וכי אהיה ספוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי תקנות הקופה/הקרן אשר נמנה על-ידי החברה המנהלת, ועל-פי שיקול דעתה, בכפוף להוראות הדין. ידוע לי כי את הוראות התקנון של הקופה/הקרן אפשר לקבל בלא תשלום במשרדי החברה המנהלת, באתר האינטרנט הרשום לעיל או בדואר לאחר פנייה בכתב/בטלפון על-פי המען הרשום לעיל.

מינוי סוכן **יועץ פנסיוני** **משווק פנסיוני** (להלן "מפיץ פנסיוני"): כל עוד לא הודעת לי ככתב אחרת, מתמנה בזאת על-ידי ומתבקש לפעול מטעמי בכל הקשור להצטרפות לקופה/הקרן והקשר עם החברה המנהלת. מסמכים, בקשות, הודעות והוראות שיועברו על-ידי המפיץ, יראו אותם כאלו נשלחו על-ידי ומטעמי. עם מינוי המפיץ כאמור לעיל, בטל כל מינוי של מפיץ אחר מטעמי.

אני מעוניין לפנות מפעם לפעם אל הקופה/הקרן באמצעות הפקסימילה ו/או הטלפון, למתן הוראות לביצוע פעולות בחשבוני (לרבות הוראה למתן חיוב חשבוני בבנק) ו/או לקבלת מידע טלפוני או כתוב, וידוע לי כי הקופה/הקרן תהיה פטורה מכל אחריות למק, הפסד, הוצאה או פגיעה בפרטיות העלולים להיגרם לי במישרין או בעקיפין כתוצאה מפעולה או אי-פעולה כלשהי של הקופה/הקרן בהתאם לבקשה זו, ובמיוחד ובמלוא מלוא האמון, במקרה ויתברר כי הבקשה נמסרה לכם בשמי על-ידי מי שלא הוסמך לכך. אני מצהיר בזה כי הבא לידעתי ואני מודע לכך, שהפרטים שמסרתי לחברה ו/או כל מידע שניע לידעת החברה, יחזקו במאגר מידע ממוחשב בו הוגת החברה לרכז נתונים בדבר לקוחותיה, וכי פרטים אלה עשויים להימסר למאגרי מידע בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ("הקבוצה") וכן למאגרי מידע נוספים הנדרשים לצורך מתן שירותים, ניהול נכסי הלקוחות, לצורך הפעילות השוטפת

הקוד הסודי ישלח אלי בדואר רשום, וידוע לי כי אין ולא יכולה להיות לחברתכם שליטה על מקבל הקוד הסודי ו/או העושה בו שימוש.

תאריך _____ חתימת העמית _____

החברה המנהלת מצהירה כי אם העמית יחליט להצטרף לקופה/הקרן לא תינתן ולא ניתנה כל הטבה למעבידו של העמית או לארגון מעבידיו או לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם (במישרין או בעקיפין, יהיה שיעור האחזקות אשר יהיה) עקב הצטרפותו לקופה/הקרן. לעניין זה "הטבה" משמעה כל הטבה (לרבות החזר הוצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עובר להחלטה להצטרף לקופה/הקרן ובין במועד אחר, בין אם ניתנה בידי החברה המנהלת ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר.

אישור חתימת העמית (על-ידי הסוכן/נציג הקופה/הקרן)
 העמית זוהה על-ידי ופרטיו אומתו ותצלום תעודת הזהות/הזרנון (לתושב חוץ) שלו נאמן למקור, מצורף לטופס זה.

שם _____ תאריך _____
 גורם מאשר _____ גורם מאשר _____

אישור נציג הקופה/הקרן
 אני מאשר את הצטרפות העמית לקופה/הקרן.

תאריך _____ שם _____ תפקיד _____
 חתימה וחותמת הקופה/הקרן _____

תפוצה: מקור - לקופה/הקרן; העתק 1 - לעמית; העתק 2 - לסוכן.

שם הקופה/הקרון המעבירה _____ (להלן "הקופה/הקרון המעבירה")

מספר הקופה/הקרון מעבירה (מספר אישור מ"ה) למילוי בידי הקופה/הקרון המעבירה _____

בקשת העברה לכלל מסלולית כלל גמל מסלולית וכלל השתלמות מסלולית

א. פרטי העמית וחשבונו בקופה/בקרן המעבירה

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר חשבון/עמית בקופה/בקרן המעבירה
רחוב	מספר	יישוב	מיקוד
מעמד העמית בקופה/בקרן <input type="checkbox"/> פעילות העמית בקופה/בקרן <input type="checkbox"/> פעיל <input type="checkbox"/> לא פעיל <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/>			

ב. בקשת הקופה/הקרון המקבלת

להלן בקשתו של העמית הרשום לעיל להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהיה המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע במפורש אחרת.

ג. בקשת העמית

1. אני מבקש להעביר מחשבוני בקופה/בקרן המעבירה, לפי התקנות, לזכות חשבוני מספר _____ בקופה/בקרן המסומנת (להלן "הקופה/הקרון המקבלת"):

את מלוא הכספים שנצברו לזכותי; או מתוך הכספים שנצברו לזכותי: סך _____ ש"ח / שיעור % _____

אני מורה לכם בזאת להעביר את יתרת חשבוני הנ"ל אצלכם, הכוללת רווחים עד ליום ההעברה, כולל זכויותי שנצברו לזכות חשבוני בקופה/בקרן הנ"ל לקופה/בקרן המסומנת להלן:

סמן ב-✓	שם הקופה/הקרון	מספר אישור מ"ה	מספר החשבון	מספר הסניף	שם הבנק	המעמד בקופה/בקרן
<input type="checkbox"/>	כלל גמל מסלולית	1128	402240	509	פועלים	<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי
<input type="checkbox"/>	כלל השתלמות מסלולית	772	667954	600	פועלים	

כלל גמל מסלולית	כלל השתלמות מסלולית	האחוזים המבוקשים
כללי (מ"ה 1128)	כללי (מ"ה 772)	%
מדד (מ"ה 1124)	מדד (מ"ה 1348)	%
שקלי טווח קצר (מ"ה 1127)	שקלי טווח קצר (מ"ה 1351)	%
מנייתי (מ"ה 1122)	מנייתי (מ"ה 1350)	%
אחר (מ"ה _____)	אחר (מ"ה _____)	%
ס"ה	100%	%

אנא בחר את המסלולים המועדפים עליך בקופה או בקרן ושיום את האחוזים המבוקשים. אם לא ייבחר מסלול, תועבר היתרה במלואה למסלול הכללי.

- אני נותן בזה את הסכמתי לך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לבני והמדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה - 2005, לכלל גמל בע"מ.
- ידוע לי שהחל במועד הקובע תהיו פטורים משלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מן הכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה:
 - לא קיים צו עיקול על-חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיים שעבוד שנעשה כדין על-חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה. ידוע לי כי ככל שמתקיימים לבני, במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה, אחד מן התנאים האמורים, תבטל בקשת ההעברה ולא תבצע העברת כספים לקופה המקבלת.

- לעמית-שכיר פעיל בלבד - 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 לכלל גמל כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה הנבחרת בתוך התקופה האמורה. כמדין 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.

חתימת העמית

- חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי באומר להתחייב בה.

לדיעתי, בקשת העברה זו ניתנת לביטול בתוך 18 ימי עסקים מן המועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, ביטול ייעשה באמצעות חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה עוברים הכספים). העברת הטופס אפשרית בפקס בדואר או בדוא"ל.

- הצהרת העמית:** אתם תפעלו בעניין זה במועדים ובתנאים לפי הנהוג והמקובל אצלכם ובכפוף להוראות הסדר התחוקתי החלות עליכם.
- לא תימסר לי הודעה על ביצוע הפעולות, ורישום כל פעולה כאמור בחשבוני שצוין לעיל יהווה מבחינתי אישור מספיק מצידכם על הביצוע.
- בכל מקרה שתייה לי הערה או הסתייגות כלשהי אודיע לכם על-כך בכתב ב"זמן אמת", מיד כשאדע על-כך כדי שניתן יהיה לטפל בעניין סמוך ככל האפשר למועד רישום הפעולה בחשבוני.

בחשבון קטין / חוסה יש להחתים את שני ההורים או את האפוטרופוס:

שם האם _____ מספר זהות _____

חתימת האם _____

שם האב או האפוטרופוס _____ מספר זהות _____

חתימת האב או האפוטרופוס _____

שם מאשר חתימת העמית _____ תאריך _____

חתימת העמית _____

ד. הצהרת העובד המטפל (לשימוש פנימי בלבד)

בהמשך לבקשתו של העמית הרשום לעיל, להעביר את יתרתו הצבורה בקופת הגמל המעבירה לקופת הגמל המקבלת, אני מצהיר בזה שהמועד הקובע המפורט להלן, בקשר לעמית העובר, כהגדרתו בתקנות, הוא נכון. ולראיה באתי על החתום,

המועד הקובע _____

חתימה וחותמת הקופה/הקרון _____ מספר טלפון ישיר _____