

מספר חשבון הקופה	
שם הסוכן	מספר
שם איש קשר	מספר טלפון
סניף בנק של הלקוח	מספר
דמ"ן	

לשימוש פנימי
שם
הקופה/הקרו
מספר
הזהות/ח"פ
מספר
העמית

בקשת הצטרפות לקופה מרכזית לפיצויי פיטורים

הטופס מנוסח בלשון זכר אך תקף לבני שני המינים.

החשבון נפתח לצורך:

העברת כספים בלבד העברה + הפקדות

קופת הפיצויים הנבחרת:

- כלל גמל - קופה מרכזית לפיצויים בע"מ
 אלמוג - קופה מרכזית לפיצויים ליד כלל ישראל בע"מ
 כלל ברדל - קופה מרכזית לפיצויים
 כלל פיצויים למעסיק
 כלל מושלם פיצויים
 דיסקונט לפיצויים

א. פרטי העמית - המעסיק המבקש להצטרף

שם החברה	מספר חשבון העמית, זהה למספר החברה ברשם החברות			
הרחוב	המספר	היישוב	המיקוד	מספר הטלפון בבית

ב. פרטי הבקשה להצטרף כעמית - מעסיק

- אנו מבקשים להצטרף כעמית - מעסיק לקופה מרכזית לפיצויי פיטורים שסומנה לעיל:
- אנו מצהירים כי ידוע לנו שחברות זו תזכה אותנו בכל הזכויות והיתרונות המוקנים לעמיתים - מעסיקים על-פי תקנות ההתאגדות של חברתכם כפי שיהיו בתוקף מפעם לפעם (להלן "התקנות"), וכי נהיה כפופים לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על עמיתים - מעסיקים לפי ההסדר התחוקתי ולהחלטות ההנהלה והאספות הכלליות של חברתכם שיתקבלו בהתאם לתקנות ו/או להסדר התחוקתי כפי שיהיה מפעם לפעם.
- זכויות חתימה בשם החברה ***
אנו מודיעים לכם שה"ה ששמותיהם מפורטים להלן יחתמו אצלכם בשם החברה, על כל המסמכים, האישורים והמשיכות לפי דוגמות החתימה שלהלן:

שם החותם	מספר זהות	דוגמת החתימה

* אפשר לצרף מסמך דוגמות חתימה נפרד, מאושר על-ידי רואה-חשבון או עורך-דין.

- אנו מצרפים בזה אישור רואה-חשבון/עורך-דין בדבר מספר החתימות המחייבות את החברה, בצירוף/בלי צירוף חותמת החברה.
- אנו מצהירים שכל הפרטים הרשומים מעלה הם נכונים. על כל שינוי נודיעכם בכתב.
- אנו מאשרים כי יתנה לנו האפשרות להתייעץ לגבי כדאיות ההשקעה בקופות פיצויים מרכזיות בכלל ובקופה המסומנת בסעיף 1 לעיל בפרט, עם יועצי השקעות מורשים מטעם החברה המנהלת.

תאריך _____ חתימת המבקש _____

ג. יפוי כוח לסוכן (רק כאשר ההפניה היא באמצעות סוכן)

אני ממנה את הסוכן ששמו מופיע בראש טופס זה להיות ציגי לעניין אישור הבקשה והשלמת הפרטים בה.

תאריך _____ חתימת הסוכן _____ חתימת המבקש _____

ד. אישור הנהלת הקופה

המבקש התקבל כעמית בכפוף לתקנון.

הערות - _____ תאריך _____ חתימת הנהלת הקופה _____

לכבוד בנק/גוף מנהל

שם הקופה המעבירה (להלן "הקופה המעבירה")

מספר קופה מעבירה (מספר אישור מ"ה) למילוי בידי הקופה

בקשת העברה של קופת פיצויים לעמית-מעביד או לעמית-שיתופי

א. פרטי העמית וחשבונו בקופת הגמל המעבירה

שם בית העסק / חברה / קיבוץ / מושב		מספר עוסק מורשה / ח"פ		מספר חשבון/עמית בקופה המעבירה	
הרחוב		המספר		המיקוד	

ב. בקשת הקופה 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 בקופת הפיצויים המעבירה אצלכם, לפי התקנות, לזכות חשבוני מספר _____ בקופה המסומנת (להלן "הקופה המקבלת"):

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

סמן ב-✓	שם הקופה	מספר אישור מ"ה	מספר החשבון	מספר הסניף	שם הבנק
<input type="checkbox"/>	כלל מרכזית לפיצויים	443	659399	600	הפועלים
<input type="checkbox"/>	אלמוג	219	661369	600	הפועלים
<input type="checkbox"/>	כלל ברזל	152	402232	509	הפועלים
<input type="checkbox"/>	כלל פיצויים למעסיק	241	400051	509	הפועלים
<input type="checkbox"/>	כלל מושלם פיצויים	727	214942/98	800	לאומי
<input type="checkbox"/>	דיסקונט לפיצויים	239	732109	210	דיסקונט

3.3 לגבי עמית-שיתופי - לא קיימת בחשבוני בקופת הפיצויים המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה, אחד מן התנאים האמורים, תבטל בקשת העברה ולא תבוצע העברת כספים לקופת הפיצויים המקבלת.

2. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי והדרשים 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.

3. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה:

3.1 לא קיים צו עיקול על-חשבוני בקופת הפיצויים המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

3.2 לא קיים שעבוד שנעשה כדן על-חשבוני בקופת הפיצויים המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

ולראיה באתי על החתום,

היום:



תאריך _____ חתימת העמית _____

לידיעתך, 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.

ד. הצהרת העובד המטפל (לשימוש פנימי בלבד)

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

מועד הקובע

ולראיה באתי על החתום,

חתימה וחותמת הקופה

מספר טלפון ישיר

שם הגורם המטפל