מיטב
גמל ופנסיה בע"מ
Tel: 072-2509010
Fax: 072-2509011

שם המשווק	מספר המשווק
	968
שם המפנה	**מספר המפנה**

בקשת הצטרפות לקופת גמל/קרן השתלמות

לכבוד מיטב גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה")

הנני מבקש/ת לפתוח חשבון על שמי בקופ"ג/קרן השתלמות על פי בחירתי המנוהלת ע"י החברה בה יופקדו תקבולים על ידי או לזכותי בהתאם ובכפוף להסדר התחיקתי ולתקנון הקופה/הקרן כפי שיהיו בתוקף מעת לעת.

חובה לצרף צילום תעודת זהות או צילום דרכון במידה ומדובר בתושב זר

תאריך _____

קופת הגמל:

החלק ב-%	שם הקופה	מס' מס הכנסה	מס' חשבון הבנק של הקופה
%	מיטב גמל קצר (ללא מניות)	1362	12-532 380983
%	מיטב גמל אג"ח (ללא מניות)	1235	
%	מיטב גמל אג"ח 85	1236	
%	מיטב גמל אג"ח 70	1237	
%	מיטב גמל אג"ח 50	1238	
%	מיטב גמל מניות	1239	
%	מיטב גמל כללי	873	
%	מיטב תגמולים-מסלול כללי	874	10-800 214890/91
%	מיטב תגמולים-מסלול שקלי	876	
%	מיטב תגמולים-מסלול מדדי	875	
%	מיטב תגמולים-מסלול מניות	877	
%	מיטב תגמולים - מסלול אג"ח ממשלתי קצר	1420	

קרן השתלמות:

החלק ב-%	שם הקרן	מס' מס הכנסה	מס' חשבון הבנק של הקרן
%	מיטב השתלמות קצר (ללא מניות)	1373	12-532 381017
%	מיטב השתלמות אג"ח (ללא מניות)	1240	
%	מיטב השתלמות אג"ח 85	1241	
%	מיטב השתלמות אג"ח 70	1242	
%	מיטב השתלמות אג"ח 50	1243	
%	מיטב השתלמות מניות	1244	
%	מיטב השתלמות כללי	879	
%	מיטב השתלמות-מסלול כללי	880	10-800 214891/89
%	מיטב השתלמות-מסלול שקלי	882	
%	מיטב השתלמות-מסלול מדדי	881	
%	מיטב השתלמות-מסלול מניות	883	
%	מיטב השתלמות - מסלול אג"ח ממשלתי קצר	1421	

1. נתוני המבקש להצטרף כעמית

מספר זהות (מס' דרכון-לגבי תושב זר) _____ שם משפחה _____ שם פרטי _____ מצב משפחתי: ר נ ג א _____ מין: זכר / נקבה _____ תאריך לידה _____ טלפון בבית _____

כתובת _____ מיקוד _____ דואר אלקטרוני (באותיות גדולות) _____ טלפון נייד _____

2. מעמד העמית בקופה (סמן √)

במקרה של שכיר או עמית עצמאי המפקיד באמצעות מעסיקו חתימה וחותמת המעסיק _____ מספר זיהוי המעסיק (ח.פ או ע.מ.) _____ מספר עובד _____

☐ **שכיר - אשר מעסיקו מפקיד עבורו.**

☐ **שכיר - ללא הפקדות של מעסיק** ☐ **עצמאי /** ☐ **עצמאי המפקיד באמצעות מעסיק** אני מצהיר כי אני פועל/ת בעבור עצמי. אני מתחייב/ת להודיע לחברת הניהול אם אפעל עבור אחר ☐ **חבר קיבוץ**

☐ **קטין** - (יצורפו צילום ת.ז. של הורי הקטין או מקנה המתנה). אני הח"מ מבקש כי תנהלו אצלכם חשבון בשם הקטין שפרטיו רשומים לעיל.

הנני מצהיר שכל עוד העמית קטין, כל אחד מהוריו יהיה רשאי לפעול בחשבון, אך לא למשוך כספים, מבלי לפגוע בהוראות חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות תשכ"ב, 1962.

שם פותח החשבון _____ ת.ז. _____ חתימת פותח החשבון _____ קירבתו לקטין _____

3. מינוי מוטבים

ידוע לי כי אני רשאי למנות מוטבים אשר יהיו רשאים לקבל את הכספים שיצטברו בחשבוני במקרה של פטירתי חו"ח בכפוף להוראות הדין. טופס מינוי מוטבים ניתן למלא ולמסור לחברה במסירה ידנית בכפוף לזיהוי ע"י נציג החברה.

פרטים וטופס מינוי מוטבים ניתן למצוא באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.meitav.co.il

4. מסירת פרטים ומאגרי מידע

ידוע לי כי על פי הדין החל על החברה, עליי למסור לחברה פרטים שונים, לרבות פרטי זהוי ובמקרים מסוימים מחוייבת החברה למסור את הפרטים לגורמים אחרים. כל הפרטים המופיעים בטופס זה ופרטים אחרים אודותיי שנמסרו לחברה באופן אחר, יכונו להלן - "הפרטים". אני מסכים כי הפרטים ישמשו את החברה ו/או מי מטעמה לצורך פעילותה ומאשר לחברה להעבירם למשווק המצויין בטופס זה לעיל ולחברות בקבוצת מיטב לשם קבלת דיווח ישיר, לרבות קבלת דברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, sms ופקס.

☐ אני מסכים/ ☐ לא מסכים

5. אישור עמית

בחתימתי על טופס זה, הריני לאשר את נכונות הפרטים, המידע וההצהרות המפורטות בו והנני מתחייב לעדכן אתכם בכל שינוי בנכונות האמור בטופס זה. X _____

חתימת העמית

לשימוש החברה המנהלת

שיעור דמי הניהול שתגבה הקופה מחשבונך בכל אחת **משלוש השנים הקרובות** יסתכמו בשיעור שנתי של % _____ מהיתרה הצבורה על שמך בקופה ולאחר מכן יגבו בהתאם לקבוע בהסדר התחוקתי.

6. אישור חתימה

אישור חתימה הנני מאשר/ת את חתימת העמית _____ **שם** _____ **חתימת המאשר/ת**

הנני מאשר/ת כי פרטי הזיהוי של העמית נרשמו בקופה ובוצע אימות פרטים כנדרש בצו איסור הלבנת הון.

הנני מאשר/ת את דיווח פתיחת החשבון למערכת התפעולית של הקופה. **תאריך** _____ **שם הפקיד/ה** _____ **חתימת הפקיד/ה** _____

צורפה הוראת העברה מקופה אחרת: _____ **מספר חשבון העמית:** _____