PERFECT
קופות גמל פנסיה חשכון

סכום העברה צפוי _____

מספר עמית

פרפקט קופות גמל בע"מ

4 9 8 1
מספר סוכן

1. פרטי העמית

מספר זהות/דרכון	שם פרטי ושם משפחה	תאריך לידה	מין	
			☐ זכר ☐ נקבה	☐ עצמאי ☐ שכיר ☐ שכיר כללי

כתובת	כתובת דואר אלקטרוני	מיקוד

טלפון 1	טלפון 2	שם מעסיק	ח.פ.	שם איש קשר וטלפון	חותמת מעסיק

2. הצטרפות עמית

הנני מבקש בזה לקבלני כעמית בקופה. הנני מצהיר בזה שידוע לי כי, חברותי בקופה תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים בהתאם לתקנון ההתאגדות של החברה או החברה המנהלת לפי העניין (להלן-"החברה") ובהתאם לתכנית הקופה, כפי שתהיה בתוקף מעת לעת (להלן "התקנון/התכנית") וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי ההסדר התחוקתי ולפי החלטות הנהלת החברה והאסיפות הכלליות של החברה אשר יתקבלו בהתאם לתקנון ו/או התכנית ו/או ההסדר התחוקתי, כפי שיהיו מעת לעת. אם יתברר בעתיד כי, בטעות זוכה חשבוני (להלן: "החשבון") בסכומי כסף שאינם שייכים לי זכאית החברה לחייב את החשבון בגין סכומים אלו בצרוף רווחי הקופה, שהצטברו על סכומים אלו, עד ליום תיקון הטעות על ידי החברה. ידוע לי כי בכל סניף של בנק הפועלים בע"מ בארץ, אפשר לקבל דו"ח עדכני על מצב החשבון ועל מועדי הפקדת הכספים בחשבון. הריני מאשר בזאת למסור לבנק הפועלים בע"מ (להלן: "הבנק") מידע הנוגע לחשבוני בקופה.
מאגרי מידע: הריני לאשר, כי ידוע לי שעל פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס- 2000 (להלן: "החוק") חובה עלי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. הנני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר, וכי אם אפעל עבור אחר אני מתחייב להודיע זאת לקופה. ידוע לי כי כל התנועות אודותיי יוחזקו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוחשבים ו/או אחרים בקופה או אצל גופים העוסקים בצד הטכני הכרוך בפעילות הקופה ו/או בעיבוד הנתונים או גופים העוסקים בניהול עסקים עבור הקופה. אני מאשר כי הפרטים הנאגרים כאמור ישמשו לצרכיי שיווק שירותים בנקאיים, ביטוחיים ופיננסים, בין בדרך של שיווק ובין בכל דרך אחרת, לרבות דיוור ישיר ושירותי דיוור ישיר.
מסירת פרטים: הריני להודיעכם כי פרטי האישיים הם כרשום לעיל וכי על כל שינוי בהם אודיעכם בכתב. ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק, מהווה עבירה פלילית.

מינוי מוטבים הריני להודיעכם בזה, כי מיניתי את ה"ה ששמותיהם רשומים להלן, כמוטבים לעניין הזכויות הנובעות מחברותי בקופה, בגין בקשה זו, לאחר מותי, ועל כן, הם יהיו זכאים לקבל את כל הכספים אשר יעמדו לזכות חשבוני אצלכם. ☐ ישולמו ליורשי החוקיים

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	קרבה	החלק

הכספים האמורים ישולמו למוטבים בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד מהם או בחלקים שווים בהעדר ציון מספר החלקים. אם לא יירשמו מוטבים, הכספים ישולמו ליורשים על פי החוק. אם העמית לא יתן הוראות למקרה של פטירת אחד המוטבים לפניו, ישולם חלקו ליורשים החוקיים של העמית. הערה: כספי פיצויים ישולמו לשאיריו של המנוח/ה על פי חוק פיצויי פיטורין (תשכ"ג 1963). מינוי זה מבטל כל מינוי קודם שמסרתי לכם בנדון. הקופה מבקשת להדגיש כי בהתאם להוראות משרד האוצר, עמית מצטרף ימסור לקופה הוראת מינוי מוטבים במסמך מקורי בלבד במסירה אישית או באמצעות דואר רשום בליווי תעודת הזהות של העמית. לא יהיה תוקף למינוי מוטבים בכל דרך אחרת והקופה תנהג בכל מקרה אחר בהתאם להוראות החוק.

עמית קטין

שם פותח החשבון	מספר זהות	תאריך לידה	חתימת פותח החשבון

מבקש כי תנהלו אצלכם חשבון בשם הקטין שפרטיו רשומים בסעיף 2 להתקבל כחבר בקופה הנ"ל (להלן:"הקטין"). הנני מצהיר שכל עוד העמית קטין, כל אחד מהורי הקטין או מאפוטרופוסיו, יהיה רשאי לפעול בחשבון וזאת מבלי לפגוע בהוראות חוק הכשרות נמשפטית והאפטרופוסות, תשכ"ב - 1962.

אימות פרטי עמית פרטי הזיהוי של העמית פותח החשבון אומתו, וצילום ת.ז. / דרכון (לתושב זר) מצורף לטופס זה.

הנני מאשר בזאת כי העמית חתם בפני על בקשת הצטרפות זו.

שם המאמת _____ חתימה _____

תאריך	חתימת העמית
	X

3. בקשת העברה לקופת גמל שאינה משלמת קצבה

אני מבקש להעביר את מלוא הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל המפורטת מטה לפרפקט קופות גמל בע"מ בכפוף לתקנות:

שם הקופה המעבירה	שם גוף מנהל	מס' חשבון בקופה המעבירה	מס' מ"ה	מעמד קופה מעבירה	אופן תשלום
				☐ עצמאי ☐ שכיר ☐ קמ"פ	☐ המחאה ☐ דרך מעסיק ☐ הו"ק ☐ הוראת לניכוי

☐ אני מבקש להעביר _____ ₪ מתוך הכספים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל.

פרטי הקופה המקבלת את הכספים יש להעביר לזכות חשבוננו בבנק הפועלים בע"מ (12) בסניף (509).

קופות מסלוליות									
סמן	שם קופה	אישור מ"ה	מעמד העמית בקופה המקבלת	מס' חשבון	אחוז העברה	אחוז הפקדה	סמן	שם קופה	אישור מ"ה	מעמד העמית בקופה המקבלת	מס' חשבון
	פרפקט גמל כללי 304	1150	שכיר/עצמאי	402178				פרפקט קלאסי 334	1287	שכיר/עצמאי	403174
	פרפקט גמל אג"ח 799	1376	שכיר/עצמאי	404030				פרפקט גולד 335	1288	שכיר/עצמאי	403182
	פרפקט גמל מניות 314	1375	שכיר/עצמאי	404022				פרפקט השתלמות קלאסי 423	1289	שכיר/עצמאי	403190
								פרפקט השתלמות גולד 424	1290	שכיר/עצמאי	403204
				סה"כ	100%	100%		פרפקט קופה מרכזית לפיצויים 539	1152	שכיר/עצמאי	402194
	פרפקט השתלמות כללי 409	1151	שכיר/עצמאי	402186							
	פרפקט השתלמות אג"ח 389	1378	שכיר/עצמאי	404057							
	פרפקט השתלמות מניות	1377	שכיר/עצמאי	404049							
				סה"כ	100%	100%					

מספר קופה בפרפקט	מעמד עמית בקופה מעבירה
	☐ עמית פעיל ☐ עמית לא פעיל

אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית.
לגבי עמית-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 כספים, אלא אם כן אודיע לפרפקט קופות גמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה, 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 לבתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו. חתימת העמית X _____

4. הודעה למעסיק

אל: _____ הריני להורות כי החל מחודש _____ יופרשו עבורי ההפקדות לפרפקט קופ"ג בקופה _____ שמספרה _____
שם המעסיק — שם הקופה — מספר עמית

5. חתימת העמית

אני נותן בזאת את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי ונדרשים על פי הוראות הממונה בשוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה-2005 לפרפקט קופות גמל בע"מ. ידוע לי כי החל במועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת. אני מצהיר, למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל תנאים אלה: לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופתכם במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל; לא קיים שיעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופתכם במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל; לא קיימת בחשבוני בקופתכם 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 תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברה כספית לפרפקט קופות גמל בע"מ. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.
לידיעתך, בקשת העברה זו 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. **בחשבון קטין יש להחתים את ההורים או האפוטרופוס:**

שם אם _____ **ת.ז.** _____ **חתימה** _____
שם אב _____ **ת.ז.** _____ **חתימה** _____

תאריך	חתימת העמית
	X

6. הצהרת הקופה המקבלת

נספח ג' אני מודיע בזה כי הבקשה של העמית התקבלה בידינו ביום _____. **נספח ד'** אני מצהיר בזה כי המועד הקובע לגבי העמית העובר הוא _____
ולראיה באתי על החתום: תאריך _____ שם העובד _____ חתימת העובד _____ חתימת הקופה: **פרפקט קופות גמל בע"מ.**

Tel: 072-2509010 Fax: 072-2509011