עמ"י עובדי מדינת ישראל
עמ"י חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

בקשת הצטרפות לקופת גמל מפעלית לשכירים ולעצמאים

מספר חשבון | | | | | | | | | |

1
סוג טופס

סוג הקופה: (לכל סוג קופה ימולא טופס נפרד) **מעמד העמית:** ☐ עמית שכיר ☐ עמית עצמאי

1. פרטי העמית - חובה לצרף צילום ת.ז. קריא וברור (או דרכון במקרה של תושב זר) של העמית:

שם משפחה | שם פרטי | תאריך לידה | מספר ת.ז | זכר / נקבה

כתובת | מיקוד | טלפון בית | טלפון נייד | e-mail

לעמית שכיר: _____

שם המעסיק המפקיד | מס' ת.ז / ח.פ / ח.צ | כתובת | טלפון

אני מבקש להצטרף לקופת הגמל עמ"י (להלן "**הקופה**") ולחלק את ההפקדות למסלולי ההשקעה על פי החלוקה שלהלן: (נא לסמן את המסלול המבוקש ב-X ואת חלוקת ההפקדות ב-%. בהעדר סימון יתקבלו מלוא הפקדות העמית למסלול הכללי): ☐ מסלול כללי (מס' מ.ה. 161) %_____ ☐ מסלול ללא מניות (מס' מ.ה. 1434) %_____
☐ **מסלול אג"ח עד 10% מניות (מס' מ.ה. 8258) %_____**

2. הצהרת העמית

בקשת העמית: הריני מבקש בזה להצטרף כעמית לקופה שבניהול עמ"י - חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ (להלן- "**החברה המנהלת**"), כמסומן לעיל. הריני נותן בזה הוראה לנכות ממשכורתי לזכות חשבוני הנ"ל בקופה את הסכומים האפשריים על פי דין ו/או על פי הסכמי העבודה ו/או הסכמי השכר (להלן- "**ההסכמים**") לרבות הפרשות שידרשו לצורך שמירת ו/או הבטחת זכויותי הפנסיוניות לגבי סכומים אלה. הנני מצהיר בזה, כי הובהרו לי תנאי ההשקעה במסלולים השונים הכפופים להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה. מעבר בין המסלולים יעשה בהתאם לתקנון הקופה. להוראות ההסדר התחיקתי ובכפוף לחתימתי על טפסים רלוונטיים. מוסכם, כי כל עוד לא אמסור לקופה הוראות בדבר מסלול ההשקעה בו אני בוחר, יופקדו הכספים במסלול הכללי.
ידוע לי שחברותי בקופה תוכה אותי בכל הזכויות המוקנות לחברים עפ"י תקנות ההתאגדות של חברתכם, כפי שתהיינה בתוקף מידי פעם (להלן- "**התקנות**") וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים עפ"י הסדר התחיקתי ולפי החלטות ונהלי החברה, כפי שיהיו מעת לעת.
אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שאינם שייכים לי זכאית החברה לחייב את החשבון בגין סכומים אלו בצרוף רווחי הקופה, שהצטברו על סכומים אלו, עד ליום תיקון הטעות ע"י החברה, נוסף לכל זכות הקיימת לחברה לפי התקנון ולפי כל דין.
חוק איסור הלבנת הון: הריני לאשר כי ידוע לי שעל פי חוק איסור הלבנת הון התש"ם - 2000 חובה עלי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. הריני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר. ובמידה ואפעל עבור אחר אני מתחייב להודיע זאת מיידית לקופה.
אישור החברה המנהלת: ידוע לי כי החברה המנהלת רשאית לזחות את בקשת ההצטרפות מכל סיבה שהיא וכן כי לא יהיה תוקף לשינויים שיערכו במסמך זה ללא תתימת החברה בצד השינויים וכי חתימת החברה בצד השינויים היא תנאי מהותי לקבלת השינוי.
שירותי מתן מידע: אני מבקש כי החברה המנהלת תעניק לי שירותי מתן מידע באמצעות האינטרנט או באמצעי תקשורת אחרים, תוך שאני מודע לכך כי חרף העובדה שהחברה המנהלת מפעילה אמצעי אבטחת מידע במתן שירותי המידע כאמור, עשוי המידע האמור, הכולל פרטים אישיים שלי, להיחשף לאחרים תוך פגיעה בפרטיות וכן ייתכנו תקלות טעויות ועיכובים, השמטות על אף אמצעי האבטחה שהחברה המנהלת נוקטת והחברה לא תהיה אחראית לכל נזק שיגרם כתוצאה מכך. אני מאשר ומסכים שהחברה רשאית אך לא חייבת להקליט את התקשורת שתתקיים עמי.
הוראות לביצוע פעולות בחשבון ו/או קבלת מידע: אני מעוניין לפנות מפעם לפעם אל החברה באמצעות הפקסימיליה ו/או הטלפון למתן הוראות לביצוע פעולות בחשבוני(לרבות הוראות למתן חיוב תשבוני בבנק) ו/או לקבלת מידע טלפוני או כתוב או באמצעות האינטרנט וידוע לי כי החברה תהיה פטורה מכל אחריות לנזק, הפסד או הוצאה או פגיעה בפרטיות העלולים להגרם במישדין או בעקיפין כתוצאה מפעולה או אי פעולה כלשהיא של החברה בהתאם לבקשה זו. ובמיוחד ובלי לגרוע בכלליות האמור, במקרה ויתברר כי הבקשה נמסרה לכם על ידי מי שלא הוסמך לכך.
אני מצהיר בזאת: כי כל הפרטים שמסרתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים והנני מתחייב להודיע לחברה המנהלת על כל שינוי שיחול בנכונות מידע / פרטים והצהרות המופיעים בטופס זה.

3. דמי ניהול: ידוע לי ואני מסכים כי החברה המנהלת תהיה רשאית לגבות מהקופה מידי חודש דמי ניהול כמפורט בתקנון.

4. תקנון : עותק עדכני מתקנון הקופה והחברה המנהלת מפורסם באתר האינטרנט של עמ"י, בכתובת www.ami-gml.co.il.

5. מסירת פרטים ומאגרי מידע: ידוע לי כי הנתונים אודותיי, בין שנמסרו על ידי ובין ממקורות אחרים, יוחזקו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוכנים ו/או אחרים בקופה ו/או בחברה המנהלת ו/או אצל מי מטעמה ו/או אצל נופים העוסקים בצד הטכני הכרוך בפעילות הקופה ו/או בעיבוד הנתונים או גופים העוסקים כניהול עסקים עבור הקופה. ידוע לי כי הפרטים הנאגרים כאמור ישמשו לצרכי ניהול כספי העמית וניהול עסקי הקופה.

6. הודעה והסכמה לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות (דיווח ישיר) (סעיף בחירה):
אני מאשר כי הפרטים והנתונים אודותיי, ישמשו את החברה המנהלת ו/או מי מטעמה לצרכי שיווק שירותים ומוצרים פנסיוניים ו/ או פיננסיים, כין בדרך של דיווח ישיר ובין בכל דרך אחרת. ידוע לי כי אני רשאי בכל עת לבקש מהחברה, בכתב, כי הנתונים אודותיי לא ישמשו לצרכים האמורים. ☐ **איני מעוניין כי הנתונים אודותיי ישמשו לצרכים כאמור בסעיף 6 לעיל.**

7. ידוע לי כי הקופה הינה קופת גמל לא משלמת לקצבה.
לפיכך כספים שנצברים בקופה החל מיום 1.1.2008, ישולמו באמצעות העברתם לקופת גמל משלמת לקצבה למעט במקרים הקבועים בחוק.

8. הצהרת החברה המנהלת: התכרה המנהלת מצהירה כי אם העמית יחליט להצטרף לקופה, לא תינתן ולא ניתנה כל הטבה למעבידו של העמית או לארגון מעבידים או לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם (במישרין או כעקיפין, יהא שיעור האחזקות אשר יהא), עקב הצטרפותו לקופה. לעניין זה "הטבה" משמעה כל הטבה (לרבות החזר הוצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עובר להחלטה להצטרף לקופה וכין כמועד אחר, בין אם ניתנה בידי החברה המנהלת ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר.
הקופה הינה קופת גמל ענפית כהגדרת המונח בחוק הפיקוח על שידותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה- 2005 וכזאו, דמי הניהול שיינכו מחשבונו של העמית כקופה הינם דמי ניהול על סמך הוצאות הקופה כפועל, אשר ייגבו בחישוב חודשי 1:12 מהשיעור השנתי מהיתרה הצבורה על שמו של העמית כקופה.

9. מיגוי מוטבים: הינני נותן לכם בזה הוראה לשלם לאחר פטירתי את כל המגיע לי עפ"י תקנות הקופה, למוטבים המפורטים בטבלה שלהלן.
בהעדר סימון הוראת מינוי מוטבים, ישולמו הכספים ליורשי החוקיים עפ"י דין או עפ"י צוואה וצו קיום צוואה (בהעדר ציון התלק, ישולמו הסכומים בחלקים שווים).

	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז. (תושב חוץ - דרכון)	קירבה	מין	תאריך לידה	כתובת	טלפון	החלק ב-%
1					ז / נ	/ /			
2					ז / נ	/ /			
3					ז / נ	/ /			
4					ז / נ	/ /			

*במקרה והמוטב הינו תאגיד יש לציין את שמו, מענו ומספר רישום החברה.
אם אחד המוטבים הרשומים לעיל ילך לעולמו לפני, יועברו הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי כדלהלן (בהיעדר סימון, תפעל הקופה לפי האפשרות הראשונה להלן):
☐ 1) ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לתלקם ☐ 2) ישולמו לשאר המוטבים בתלקים שווים ☐ 3) ישולמו ליורשי החוקיים כחלק מהעיזבון ☐ 4) ישולמו ליורשי החוקיים לפי דין

תאריך ___/___/___ חתימת העמית X_____

10. הצהרה בדבר קבלת יעוץ פנסיוני מהיועץ/המשווק הפנסיוני/סוכן ביטוח:

אני מצהיר כי ידוע לי/ נמסר לי שעל היועץ הפנסיוני או המשווק הפנסיוני או סוכן הביטוח, כהגדרתם לפי חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (עיסוק ביעוץ פנסיוני וכשיווק פנסיוני), התשס"ה- 2005 ("בעל רישיון") להתאים את היעוץ או השיווק לצרכי הלקוח לאתר שבירר עימו את מטרות החיסכון שלו באמצעות מוצר פנסיוני, או מצבו הכספי דרך כלל, את התיסכון הקיים שלו, באמצעות מוצרים פנסיוניים ואת שאר הנסיבות הצריכות לעניין, ככל שהלקוח הסכים למסור לנכיהם מידע, ולאור אלו נעשית הבחירה של סוג המוצר הפנסיוני, המוצר הפנסיוני והגוף המוסדי. אני מאשר כי קיבלתי יעוץ כאמור לגבי רכישה של המוצר הפנסיוני וכי קיבלתי מבעל הרישיון מסמך בכתב, המפרט את הנימוקים של בעל הרישיון בדבר כדאיות החיסכון שלי באמצעות המוצר הפנסיוני הנרכש.

חתימת העמית X_____

אישור משווק פנסיוני: הריני לאשר בזאת כי העמית/ה, שפרטיו/ה רשומים לעיל חתם/ה בפני על טופס זה לאחר שזוהה/תה על ידי:

שם: _____ תפקיד: _____ תאריך ___/___/___ חתימת הגורם המאשר _____

אישור הגורם המטפל: שם: _____ תפקיד: _____ תאריך ___/___/___ חתימת וחותמת _____

את הטופס המקורי יש לשלוח **בדואר בלבד.** **מקור(לבן):** לחברה המנהלת **העתק:** לעמית

עמ"י - רחוב ארלוזורוב 93, תל אביב 62098 טל. 03-6957171 פקס. 03-6961150 www.ami-gml.co.il

1. בקשת הצטרפות לקופת גמל מפעלית לשכירים ולעצמאים / 12-11-2013 / 2K3000 / נוסח 1