

בקשת הצטרפות לקופת גמל לחיסכון (עמית שכיר)

כתובת מייל: Moked@ami2.co.il
 פקס: 03-6961150 טל': 03-6957171
 כתובת: המסגר 9, בית אמפא, ת"א 6777658

- הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
 נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.
- יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות כולל ספח או צילום דרכון במקרה של תושב זר
 - ככל שיש ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צדי התעודה וספח
 - לפתיחת חשבון במעמד עצמאי- חובה לצרף שאלון הכר את הלקוח והצהרת נהנה
- הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה**

פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת	שם הקופה	מ"ה	מעמד
עמ"י חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ	עמ"י קופת גמל	161	שכיר (בלבד)
מספר חשבון העמית בקופה			

פרטי העמית (חובה לצרף תעודת זהות / דרכון לתושב זר)					
שם משפחה*		שם פרטי*		מס' ת.ז. / דרכון*	
רחוב*		מס' בית*	מס' דירה	ישוב*	מיקוד
טלפון נייד*		טלפון בית קווי		כתובת דואר אלקטרוני*	
				E-mail	
פרטי מעסיק					
שם המעסיק*		מס' מזהה מעסיק / פ.ח.		כתובת המעסיק	
				טלפון מעסיק *	

בחירת מסלול השקעה					
אני מבקש להצטרף למסלול/ים הבא/ים:					מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקופה.
מ"ה	שם מסלול	כספי תגמולים		כספי פיצויים	
	מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית- מסלול ברירת מחדל	☐	☐	☐	☐
15391	מסלול עוקב מדד S&P500	☐	☐	☐	☐
1434	מסלול אשראי ואג"ח	☐	☐	☐	☐
9938	מסלול לגילאי 50 ומטה	☐	☐	☐	☐
9943	מסלול לגילאי 50 עד 60	☐	☐	☐	☐
9942	מסלול לגילאי 60 ומעלה	☐	☐	☐	☐
12468	מסלול מניות	☐	☐	☐	☐
שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול ברירת המחדל. במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי חוק פיצויי פיטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים חשובה ממסלול ברירת המחדל בקופה תותנה בקבלת אישור המעסיק.					

אישורים	
קבלת דוחות תקופתיים לעמית	
אני מבקש/ת לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעות:	
☐ דואר אלקטרוני ☐ הודעות טקסט (SMS) ☐ דואר ישראל	
הסכמתי זו מתייחסת לכל החשבונות המנוהלים על שמי בחברה, ככל שקיימים נכון למועד חתימתי על טופס זה.	



עמי" חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

לחילופין, בחר אחת מבין שתי האפשרויות הבאות:

☐ הסכמתי זו מתייחסת לחשבון זה.

☐ הסכמתי זו מתייחסת לחשבון/ות מספר:

עמית/ה יקר/ה,

לתשומת ליבך, ככל שסימנת כי ברצונך לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעות הדואר, והנך זכאי/ת לקבל דו"ח רבעוני תוכל/י לצפות בדו"ח הרבעוני באזור האישי שלך, באתר האינטרנט של החברה בלבד.

לידיעתך! אם לא תבחר/י באחת מהאפשרויות לעיל, יישלחו אליך הדו"חות התקופתיים באופן שנקבע לכך בהוראות הדין.

קבלת הודעות ומכתבים

☐ אני מסכים לקבל מהחברה הודעות שיווקיות ודברי פרסומת בכל דרך שהיא לרבות, באמצעות דואר אלקטרוני, מסרונים, הודעות פקס, מערכת חיוג אוטומטית או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבטל הסכמתי זו באמצעות פנייה לחברה בכתב או באופן שבו שוגרה הפנייה. שים לב! ככל שלא תתבצע בחירה, יישלחו אליך הודעות ומסמכים כפי שנקבע בהוראות הדין.

זכאות להצטרפות לקופה הגמל לחיסכון בעמ"י

בהתאם לתקנון עמ"י קופת גמל לחיסכון (קופת גמל לתגמולים ולפיצויים) לעמיתים שכירים ועצמאים. הקופה היא קופת גמל ענפית. ☐ אני מאשר/ת כי אני זכאי/ת להצטרף לקופה לחיסכון כעמית שכיר ו/או כעמית עצמאי, בהתאם לאחת או יותר מההגדרות המפורטות להלן: הנני **עובד/ת מדינה** או **עובד/ת משרד הביטחון** ו/או **עובד בתאגיד אחר שהארגון היציג שלו הינו הסתדרות עובדי המדינה** ו/או **גימלאי עובד/ת מדינה** לרבות במשרד הביטחון או בתאגידים אחרים שהארגון היציג שלהם הוא הסתדרות עובדי המדינה ו/או **בן/ת זוג של עובד/ת מדינה או גימלאי עובד/ת מדינה**

הצהרת העמית

- ידוע לי כי זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת גמל להשקעה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל להשקעה. <https://www.ami-gml.co.il>
- ידוע לי כי בנוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת <https://www.ami-gml.co.il>
- ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, לעמ"י חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ (להלן: "החברה"), ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של מוצרי החברה אליהם הצטרפת (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו: מתפעל, מעסיקים, רשויות ועוד לצורך מימוש מטרות אלה (קרי ניהול ותפעול שוטף של המוצר) בלבד. אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה, לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף ניתן לעיין **במדיניות הפרטיות** באתר החברה. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה בדוא"ל moked@ami2.co.il.
- כל הפרטים שמסרתי בבקשתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים. אני מתחייב להודיע לקופה בכתב על כל שינוי בפרטים האמורים.
- אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, החברה תהיה זכאית לחייב ולהיפרע מחשבונותי, המנוהלים על ידי, בגין סכומים אלו בצירוף רוחים שהצטברו על סכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.
- ידוע לי כי הכספים שיועברו ו/או שיופקדו בקופה יישאו את תשואת הקופה רק החל מהיום העוקב ליום בו יועברו בפועל לחשבון הקופה.
- ידוע לי כי בעל רישיון או גורם אחר מטעם החברה יהיה זכאי לקבל מידע ו/או עמלות אודותי בהתאם להוראות הדין.
- ידוע לי כי עד אשר יגיע טופס מינוי מוטבים, מלא וחתום כמפורט בתקנון הקופה ובהתאם להוראות הדין, הסכומים המגיעים לי במקרה פטירה ישולמו ליורשיי על פי דין או על פי צו קיום צוואה.
- הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותי ו/או אודות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר יידרש מכוח הוראות הדין ו/או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.

חתימה

תאריך*	חתימת העמית*
	

רשימת מסמכים מצורפים:

- ☐ ייפוי כוח- במידה ומונה בעל רישיון
- ☐ מסמך הנמקה- במידה והתקיימה פגישת שיווק עם בעל רישיון
- ☐ כתב מינוי אפוטרופסות- במידה ונדרש
- ☐ בקשת העברת כספים- במידה וההצטרפות הנה אגב העברת כספים



יש לצרף צילום תעודת זהות וספח של העמית בקופה.
עבור תעודת זהות ביומטריית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה. במקרה של תושב זר יש לצרף צילום דרכון הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.
הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.

תאריך*	חתימת העמית*