



## הנדון: טופס הצהרת בעל פוליסה/מבוטח/עמית

מס' הפוליסה/החשבון \_\_\_\_\_ שם קופת הגמל \_\_\_\_\_

אני \_\_\_\_\_ (שם בעל הפוליסה/המבוטח/העמית\*), בעל מספר זהות \_\_\_\_\_

מצהיר בזה כי:

☐ אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בפוליסה/חשבון זולת בעל הפוליסה והמבוטח/העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי חיים והמוטבים למקרי מוות בפוליסה/בחשבון).

☐ יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים;

הסיבה לכך \_\_\_\_\_

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.

☐ הנהנים בפוליסה/בחשבון הם:

שם	מספר זהות**	תאריך לידה/התאגדות***	מען***

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

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 איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, מהווה עבירה פלילית.

חתימה

תאריך

\* מחק את המיותר

\*\* לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי

\*\*\* ימולא אם חסר שם או מספר זהות

טופס הצטרפות לקרן השתלמות

יש לצרף צילום ת"ז או צילום דרכון במידה ומדובר בתושב זר, ת.ז. ביומטרי: יש להעביר צילום של שני הצדדים.

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת*	שם קרן השתלמות	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
מיטב גמל ופנסיה בע"מ	מיטב השתלמות	880	

פרטי העמית						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	ארץ לידה
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים		טלפון נייד	טלפון קווי		מעמד	
					<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה	

פרטי מעסיק			
שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מספר טלפון*	ח.פ. / עוסק מורשה

מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות - סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל- 100%):

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
<input type="checkbox"/> 880	מיטב השתלמות כללי	%
<input type="checkbox"/> 1370	מיטב השתלמות כספי (שיקלי)	%
<input type="checkbox"/> 8885	מיטב השתלמות אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	%
<input type="checkbox"/> 1240	מיטב השתלמות אשראי ואג"ח	%
<input type="checkbox"/> 1387	מיטב השתלמות אג"ח ממשלות	%
<input type="checkbox"/> 883	מיטב השתלמות מניות	%
<input type="checkbox"/> 15352	מיטב השתלמות מניות סחיר	%
<input type="checkbox"/> 15353	מיטב השתלמות אג"ח סחיר	%
<input type="checkbox"/> 15354	מיטב השתלמות סחיר - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	%
<input type="checkbox"/> 15355	מיטב השתלמות משולב סחיר	%
<input type="checkbox"/> 481	מיטב השתלמות עוקב מדדים גמיש	%
<input type="checkbox"/> 13245	מיטב השתלמות עוקב מדד S&P500	%
<input type="checkbox"/> 15356	מיטב השתלמות עוקב מדדי מניות	%
<input type="checkbox"/> 15357	מיטב השתלמות עוקב מדדי אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	%
<input type="checkbox"/> 768	מיטב השתלמות הלכה *	%
<input type="checkbox"/> 15358	מיטב השתלמות קיימות	%

עבור מסלול  
השקעה  
חובה  
למלא גם את  
נספח א'

מסלולי ההשקעה  
בקרן ההשתלמות  
נבדלים ברמת הסיכון  
והתשואה הצפויה לכספך  
המושקעים בקרן.

\* כפוף להיתור עיסקא של ועד ההלכה, הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמוסכם עם מיטב גמל ופנסיה בע"מ, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול מיטב השתלמות כללי- 880 עפ"י תקנון הקרן.

דמי ניהול בקרן השתלמות	
שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	%

שים לב! נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנוכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת [www.meitav.co.il](http://www.meitav.co.il)

עמית עצמאי פרטי תשלום של עמית עצמאי		
סכום ההפקדה	תאריך תחילת הגבייה	תדירות תשלום
₪		

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה למסור את המידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה בכפוף להוראות הדין.

☐ אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל H.H@Meitav.co.il או לכתובת: ת.ד 2442 בני ברק מיקוד 5112302

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

☐ דואר אלקטרוני

☐ הודעת טקסט (מסרון)

☐ דואר ישראל

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן השתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות: [www.Meitav.co.il](http://www.Meitav.co.il)

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

☐ הצטרפות ☐ הצטרפות + העברה

רשימת מסמכים מצורפים

- ☐ אישור על עוסק עצמאי הרשום במע"מ
- ☐ ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה
- ☐ מסמך הנמקה – בהתאם להוראות הממונה
- ☐ טופס הוראה לחיוב חשבון – עצמאי (רשות)
- ☐ הוראה להפקדה חד פעמית – עצמאי (רשות)
- ☐ כתב מינוי אפטרופוס (חובה ככל שאפטרופוס מעורב בתהליך)
- ☐ טופס בקשה להעברת כספים – בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- ☐ טופס FATCA לעמית במעמד עצמאי
- ☐ טופס הצהרת CRS לעמית במעמד עצמאי
- ☐ שאלון הכר את הלקוח לעמית במעמד עצמאי
- ☐ טופס הצהרת עמית במעמד עצמאי

X

חתימת העמית*	תאריך חתימה*
חתימת בעל הרישיון	תאריך חתימה
חתימת אפטרופוס	תאריך חתימה

## נספח א' - מסלול השקעה "מיטב השתלמות כספי (שיקלי)" - קוד 1370

**חובה למלא** את נספח זה, אם ובחרת במסלול השקעה "מיטב השתלמות כספי (שיקלי)" קוד 1370.  
מסלול זה הינו מסלול שמוגבל בזמן, לכן:

- יש לבחור את תקופת ההשקעה במסלול הכספי  
☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים
- יש לבחור את מסלול ההשקעה העתידי אליו הכספים יועברו בגמר תקופת ההשקעה הנ"ל במסלול הכספי

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	
<input type="checkbox"/>	880 מיטב השתלמות כללי	
<input type="checkbox"/>	8885 מיטב השתלמות אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
<input type="checkbox"/>	1240 מיטב השתלמות אשראי ואג"ח	
<input type="checkbox"/>	1387 מיטב השתלמות אג"ח ממשלות	
<input type="checkbox"/>	883 מיטב השתלמות מניות	
<input type="checkbox"/>	15352 מיטב השתלמות מניות סחיר	
<input type="checkbox"/>	15353 מיטב השתלמות אג"ח סחיר	
<input type="checkbox"/>	15354 מיטב השתלמות סחיר - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
<input type="checkbox"/>	15355 מיטב השתלמות משולב סחיר	
<input type="checkbox"/>	481 מיטב השתלמות עוקב מדדים גמיש	
<input type="checkbox"/>	13245 מיטב השתלמות עוקב מדד S&P500	
<input type="checkbox"/>	15356 מיטב השתלמות עוקב מדדי מניות	
<input type="checkbox"/>	15357 מיטב השתלמות עוקב מדדי אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
<input type="checkbox"/>	768 מיטב השתלמות הלכה *	
<input type="checkbox"/>	15358 מיטב השתלמות קיימות	

\*כפוף להיתר עיסקא של ועד ההלכה, הבעלות והזכויות הנכסי הקרן כמוסכן עם מיטב גמל ופנסיה בע"מ, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.

## FATCA הצהרת

### נדרש בהצטרפות עמית במעמד עצמאי בלבד

1. האם את/ה אזרחית ארצות הברית? ☐ כן ☐ לא

2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס<sup>2</sup>? ☐ כן ☐ לא

3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9<sup>3</sup> ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.

\_\_\_\_\_. U.S TIN

4. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: **X** \_\_\_\_\_

1. בכפוף להוראות הדין בארה"ב

2. בכפוף להוראות הדין בארה"ב

3. W9- Request for Taxpayer Identification Number and Certification

## הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחיד לאיסוף ודיווח מידע אודות חשבונות פיננסים)

### נדרש בהצטרפות עמית במעמד עצמאי בלבד

1. האם את/ה תושב לצורכי מס<sup>1</sup> של מדינה שאינה מדינת ישראל? ☐ כן ☐ לא

2. אם סימנת "כן" בסעיף 1, יש לרשום את מספר הזיהוי שלך לצרכי מס לפי מדינה (TIN).

אם מספר TIN לא קיים, אנא ספק את הסיבה המתאימה לכך מבין סיבות A, B, C כמצוין למטה:

סיבה A - המדינה בה מתגורר בעל החשבון לא מנפיקה מספרי TIN לתושביה.

סיבה B - בעל החשבון אינו מסוגל להמציא מספר TIN או חלופה זהה (אנא הסבר מדוע אינך יכול להמציא מספר TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זו).

סיבה C - אין צורך במספר TIN. (הערה: יש לבחור סיבה זו רק אם החוק המקומי במדינה הרלוונטית אינו דורש המצאת מספר TIN שהונפק ע"י המדינה האמורה).

שם מדינת תושבות לצורכי מס (יש לרשום את שם המדינה באנגלית)	מספר TIN (Tax Identification Number)	אם לא קיים TIN יש לבחור באחת הסיבות A, B, או C

אנא הסבר, בטבלה מטה, מדוע אין ביכולתך להמציא מספר TIN, במידה ובחרת סיבה B.

1.	
2.	
3.	

יש למלא את הפרטים הבאים באנגלית				
שם משפחה _____ שם פרטי _____				
רחוב _____	מס' בית _____	ישוב _____	מיקוד _____	מדינה _____
מקום לידה				
ארץ לידה _____ עיר לידה _____ תאריך לידה _____				

3. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן וכי אין לי עוד תושבות לצורכי מס במדינה מעבר למה שפירטתי לעיל.

4. הנני מתחייב כי בגין כל עדכון ו/או שינוי בפרטים שמולאו בהצהרה זו, אמלא ואחתום על הצהרה חדשה.

ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה: **X** \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C where indicated below:

**Reason A** - The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents

**Reason B** - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason)

**Reason C** - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)

<sup>1</sup> בכפוף להוראות הדין

# איך תדאג/י לחיסכון שלך?

## קרן ההשתלמות שלך היא אפיק החיסכון שלך לשנים הקרובות.

### 1. חיסכון בקרן השתלמות

- הסכום שתצבור/שתצברי בקרן ההשתלמות ייקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקרן מדי חודש, הרווח שיישיג הכסף שלך, ובניכוי דמי ניהול/שאת/ה משלם/משלמת.
- בתום שש שנים מחילת ההפקדות לקרן תוכלי/להחליט אם למשוך את הכסף או להמשיך ולהפקיד לאותה קרן ולמשוך את הכסף כשתזדקקי לו.
- בתום שלוש שנים מתחיל ההפקדות בקרן, תוכל/תוכלי למשוך כסף למטרת השתלמו בהתאם להוראת הדין.

### 2. מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רוחים על החיסכון בקרן.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כספי יושקע במסלול ברירת המחזל, אבל אתה יכול/ה לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

### שים/שימי לב !

- התשובה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים/שימי לב לרמת הסיכון במסלול השקעה שבחרת.

### 3. דמי ניהול בקרן השתלמות

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקרן השתלמות.
- להלן דמי הניהול הממוצעים הנגבים מעמיתים בקרן "מיטב השתלמות":

מסר החיסכון	דמי ניהול ממוצעים בקופה בשנת 2024
0.57%	

### שים/שימי לב !

- שיעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בעת משיכת הכספים.



## הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחיד לאיסוף ודיווח מידע אודות חשבונות פיננסים)

### נדרש בהצטרפות עמית במעמד עצמאי בלבד

1. האם את/ה תושב לצורכי מס<sup>1</sup> של מדינה שאינה מדינת ישראל? ☐ כן ☐ לא

2. אם סימנת "כן" בסעיף 1, יש לרשום את מספר הזיהוי שלך לצרכי מס לפי מדינה (TIN).

אם מספר TIN לא קיים, אנא ספק את הסיבה המתאימה לכך מבין סיבות A, B, C כמצוין למטה:

סיבה A - המדינה בה מתגורר בעל החשבון לא מנפיקה מספרי TIN לתושביה.

סיבה B - בעל החשבון אינו מסוגל להמציא מספר TIN או חלופה זהה (אנא הסבר מדוע אינך יכול להמציא מספר TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זו).

סיבה C - אין צורך במספר TIN. (הערה: יש לבחור סיבה זו רק אם החוק המקומי במדינה הרלוונטית אינו דורש המצאת מספר TIN שהונפק ע"י המדינה האמורה).

שם מדינת תושבות לצורכי מס (יש לרשום את שם המדינה באנגלית)	מספר TIN (Tax Identification Number)	אם לא קיים TIN יש לבחור באחת הסיבות A, B, או C

אנא הסבר, בטבלה מטה, מדוע אין ביכולתך להמציא מספר TIN, במידה ובחרת סיבה B.

1.	
2.	
3.	

יש למלא את הפרטים הבאים באנגלית				
שם משפחה _____ שם פרטי _____				
רחוב _____	מס' בית _____	ישוב _____	מיקוד _____	מדינה _____
מקום לידה				
ארץ לידה _____	עיר לידה _____	תאריך לידה _____		

3. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן וכי אין לי עוד תושבות לצורכי מס במדינה מעבר למה שפירטתי לעיל.

4. הנני מתחייב כי בגין כל עדכון ו/או שינוי בפרטים שמולאו בהצהרה זו, אמלא ואחתום על הצהרה חדשה.

ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה: X \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C where indicated below:

**Reason A** - The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents

**Reason B** - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason)

**Reason C** - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)

<sup>1</sup> בכפוף להוראות הדין





## FATCA הצהרת

### נדרש בהצטרפות עמית במעמד עצמאי בלבד

1. האם את/ה אזרחית ארצות הברית? ☐ כן ☐ לא

2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס<sup>2</sup>? ☐ כן ☐ לא

3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9<sup>3</sup> ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.

\_\_\_\_\_. U.S TIN

4. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: **X** \_\_\_\_\_

1. בכפוף להוראות הדין בארה"ב

2. בכפוף להוראות הדין בארה"ב

3. W9- Request for Taxpayer Identification Number and Certification

## טופס בקשת העברה לקרן השתלמות (עמית עצמאי או עמית שכיר)

לכבוד \_\_\_\_\_ שם הנוף המנהל של קופת הגמל המעבירה \_\_\_\_\_ שם קופת הגמל המעבירה \_\_\_\_\_ מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח

### הנדון: בקשה להעברת כספים למיטב השתלמות מ"ה 880

מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבוננו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

<b>1. פרטי העמית</b>
שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז.: _____
כתובת: _____
<input type="checkbox"/> עמית פעיל <input type="checkbox"/> לא פעיל בקופת הגמל המעבירה

<b>2. בקשת העברה</b>	
<b>פרטי חשבון קופה מעבירה</b>	<b>פרטי חשבון קופה מקבלת</b>
אני מבקש להעביר את <b>מלוא הכספים</b> שנצברו לזכותי בחשבון: _____	לחשבון מספר: _____
בהתאם לסוג קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה	במיטב השתלמות שהיא קרן השתלמות
<p><b>3.</b> אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למיטב גמל ופנסיה בע"מ.</p> <p><b>4.</b> ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.</p> <p><b>5.</b> אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן בקופה המעבירה לעיל:</p> <p>1. לא קיים צו עיקול על חשבוני במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;</p> <p>2. לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;</p> <p>3. לא קיימת בחשבוני יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;</p> <p>4. לא התחלתי לקבל קצבת זקנה בגין הסכום להעברה;</p> <p>5. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות שטרם פקעה;</p> <p>ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים למיטב השתלמות.</p>	

<b>6. לגבי עמית פעיל בלבד -</b>
ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה במיטב השתלמות כספים, אלא אם כן אודיע למיטב גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים במיטב השתלמות. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.
<input type="checkbox"/> אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים למיטב השתלמות.
<b>חתימת העמית X</b>
ולגבי עמית נתון לאפטרופוסות - שם האפטרופוס 1. _____ חתימת האפטרופוס 1. _____
שם האפטרופוס 2. _____ חתימת האפטרופוס 2. _____

<b>7.</b> 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, ובלבד שהכספים טרם הועברו.**  
**ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים).**  
**העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בדואר או בדוא"ל.**

\* חובה לצרף צילום תעודת זהות, תעודת זהות ביומטרית יש לצלם משני הצדדים.

<b>ולראיה באתי על החתום, היום</b> _____ <b>חתימת העמית X</b>
ולגבי עמית נתון לאפטרופוסות - שם האפטרופוס 1. _____ חתימת אפטרופוס 1. _____
שם האפטרופוס 2. _____ חתימת אפטרופוס 2. _____

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

יש לצרף לבקשה צילום ת.ז., עבור ת.ז. ביומטרית יש להעביר צילום של שני הצדדים

פרטי העמית						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> נשוי / <input type="checkbox"/> רווק / <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן / <input type="checkbox"/> ידוע בציבור

פרטי מוטבים						
שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה*	מספר זהות/דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב- %*
					סה"כ	100%

\*ככל שלא ימולא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

ככל שאחד המוטרטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

- ☐ לשאר המוטבים בחלקים שווים
- ☐ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
- ☐ ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- ☐ אחר:

## אישורים

ידידו על כי לא חלה עלי חובה למסור את המידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת הגמל / קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה בכפוף להוראות הדין.

- ☐ אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדייור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל [Gemel@Meitav.co.il](mailto:Gemel@Meitav.co.il) או לכתובת: ת.ד 2442 בני ברק מיקוד 5112302

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

- ☐ דואר ישראל  
☐ הודעת טקסט (מסרון)  
☐ דואר אלקטרוני, כתובת ר

**לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.**

זכויות וחובות העמית בקבוצות בתקנון קופת הגמל / קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: [www.Meitav.co.il](http://www.Meitav.co.il)

## תאריך חתימה

## הצהרת בעל רישיון

אני \_\_\_\_\_ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

## תאריך חתימה