



## הנדון: טופס הצהרת בעל פוליסת/مبرוטח/עמית

שם קופת הנמל \_\_\_\_\_ מס' הפוליסת/החשבון \_\_\_\_\_

אני \_\_\_\_\_ (שם בעל הפוליסת/הمبرוטח/העמית\*), בעל מספר זהות \_\_\_\_\_

מצהיר בזה כי:

אני פועל בשבייל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הנלוות בפוליסת/חשבון זולות בעל הפוליסת והمبرוטח/העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקורי חיים והמוטבים למקורי כוונות בפוליסת/חשבון).

יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטיו היזחיו שלו טרם ידועים;

הסיבה לכך

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היודע זהותן.

הנהנים בפוליסת/ בחשבון המ:

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

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמשמעותי לעיל.

דוע לי כי מסירת מידע כזוב, לרבות אי מסירת עדכון של פרטי הח"ב 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 המכיתר

\*\* לרבות שם המדינה שבה הוצאה מסמך זהה

\*\*\* ימולא אם חסר שם או מספר זהות



# טופס ה策טרופות לקרן השתלמות

יש לצרף צילום ת"ז או צילום דרכון במידה וმידור בכתובת זה. ת.ג. ביומטרי: יש להזכיר צילום של שמי הצדדים.

חוובת למלא את הסעיפים המוטמעים בקוביות (\*)

פרטי החברה המנהלת							
שם החברה המנהלת*		מספר החשבון של העמית בקרן		שם קרן השתלמות		מספר קרן השתלמות	
		880		מיטב השתלמות		מיטב גמל ופנסיה בע"מ	
פרטי העמית							
שם פרטי*	שם משפחתי*	מין	תאריך לידה	מספר זהות/דרכון*	שם משפחחה קודם	מצב משפחתי*	
<input type="checkbox"/> הרוק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גירוש	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בכלל					
ארץ לידה	מקום	דירה	רחוב*	ת.ד.	רחוב*	ת.ד.	ישוב*
מעמד	טלפון קווי	טלפון נייד					
<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי							
<input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה							
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים							

פרטי עסקיך			
שם העסקיך*	כתובת העסקיך	מספר טלפון*	ח.פ. / עוסק מושר

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

מסלול ההשקעה	שיעור מתרוך סכום ההפקדה	שם מסלול ההשקעה	קוד מסלול
uber מסלול השקעה זה - חובה למלא גם את נספה א'	%	מיטב השתלמות כללית	880
	%	מיטב השתלמות כספי (שייקלי)	1370
	%	מיטב השתלמות אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	8885
	%	מיטב השתלמות אשראי ואג"ח	1240
	%	מיטב השתלמות אג"ח ממשילות	1387
מסלולו ההשקעה בקרן השתלמות נבדלים ברמות והטבות הצפופה לכיספני המושקעים בקרן.	%	מיטב השתלמות מניות	883
	%	מיטב השתלמות מניות סחר	15352
	%	מיטב השתלמות אג"ח סחר	15353
	%	מיטב השתלמות עוקב מדדי מניות (עד 25% מניות)	15354
	%	מיטב השתלמות משלב סחר	15355
	%	מיטב השתלמות עוקב מדדי גמיש	481
	%	מיטב השתלמות עוקב מדדי S&P500	13245
	%	מיטב השתלמות עוקב מדדי מניות	15356
	%	מיטב השתלמות אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	15357
	%	מיטב השתלמות הלהקה *	768
	%	מיטב השתלמות קנייניות	15358

\* כפוף להויר עסקיך של ועד ההלכה, הבעלות והאכזיות בנכסי הקרן מנוסכים עם מיטב גמל ופנסיה בע"מ, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.

שים לב! אם לא תבחר באחד מסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, ישקעו כספים במסלול מיטב השתלמות כללית - 880 עפ"י תקנון הקרן.

## דמי ניהול בקרן השתלמות

שיעור דמי ניהול מცבריה (שנתי)	9%
-------------------------------	----

שים לב! נספה על דמי ניהול, רשותה החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות שירות בשל ביצוע עסקאות.

שיעוריו הוצאות השירות שנגנו בשונה החולפת מוצאים באתר האינטראקט של החברה המנהלת בכתבota.co.il

## עמית עצמאי פרט依 תשלום של עמית עצמאי

סכום ההפקדה	תאריך תחילת הגיביה	תדירות תשלום
₪		₪

**אישורים**

ידוע לי לא חלה עלי חובה למסור את המידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסורו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומספרת המידע תלויה בראצוני ובנסיבות, וכי המטרה לשולשה מבקשת המידע היא לצורך ניהול ופעולת קרן ההשתלמות שלו, לרבות עבודה מידע קיים במערכות החברה בכפוף להוראות הדין.

אמי מסכימה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מניה החברה, הוצאות שיווקיות ודרכי פרסום, מסרו אן כל אמצעי תקשורת אחר, וכל בהתאם לפרטם השכורים במANGER המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי ש כדי להסיר את פרטן מרישימת הדיוור לקבלת הוצאות שיווקיות ודרכי פרסום, אפשרתי לפנות לכתובת דוא"ל H.H@Meitav.co.il

ת.ד. 2442 בני ברק מיקוד 5112302

X

חתימה

באפשרות לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאפשרויות שמלאו בפרט העמית:

- דואר אלקטרוני
- הודעה טקסט (מסטרן)
- דואר ישראלי

**lid'utnu! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטים, ישלו אלייך מסמכים והודעות כפי שנקבע להוראות הדין.**

כתובות והובות העמית קבועות בתקנון קרן השתלמות, אותן ניתן למצוא באתר החברה המנוהלת של קרן השתלמות: [www.Meitav.co.il](http://www.Meitav.co.il)

הצליפות + העברת הצליפות

**פרט בעל רישיון (לא נדרש בהצליפות מקוונת)**

שם פרטי	שם משפחה	שם סוכנות	שם סוכן בחברה	מספר בעל רישיון	כתובת

**רשימת מסמכים מצורפים**

- אישור על עצמאי הרשות בעמ"מ
- ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה
- מסמך הנמקה – בהתאם להוראות הממונה
- טופס הראה לחיבור חשבון – עצמאי (רשות)
- הראה להפקדה חד פעמי – עצמאי (רשות)
- כגבALLY אופטורופס (בוגה כל אישופורופס מעורב בתהילן)
- טופס בקשה להעברת כספים – בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- טופס FATCA לעמידה בעמ"מ עצמאי
- טופס הצהרת CRS לעמידה בעמ"מ עצמאי
- שאלון הכר את התקוות דעתם בעמ"מ עצמאי
- טופס הצהרת עמידה בעמ"מ עצמאי

X

חתימת העמית\*

תאריך חתימה\*

חתימת בעל רישיון

חתימת בעל רישיון

תאריך חתימה

חתימת אופטורופס

חתימת אופטורופס

תאריך חתימה

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

**חובה למלוא** את נספח זה, אם ובחרת במסלול השקעה "מיטב השתלמות כספי (שיקלי)" קוד 01370.

מסלול זה הינו מסלול שטוח וGLOBAL (בזמן), וכך:

- יש לבחור את תקופת ההשקעה במסלול הכספי □ 6 חודשים □ 12 חודשים □ 24 חודשים

- יש לבחור את מסלול ההשקעה העתידי אליו הכספי יעבור בגמר תקופת ההשקעה הנ"ל במסלול הכספי

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	
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 ממשלה	<input type="checkbox"/>
883	מיטב השתלמות מניות	<input type="checkbox"/>
15352	מיטב השתלמות מניות סחר	<input type="checkbox"/>
15353	מיטב השתלמות אג"ח סחר	<input type="checkbox"/>
15354	מיטב השתלמות סחר - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	<input type="checkbox"/>
15355	מיטב השתלמות משלב סחר	<input type="checkbox"/>
481	מיטב השתלמות עוקב מדדי גמיש	<input type="checkbox"/>
13245	מיטב השתלמות עוקב מדדי 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	<input type="checkbox"/>

\*כפוף להיילר עסקא של ועד ההלכה, הבעלות והזכויות הנכסי הקרן כמפורט עם מיטב גמל ופנסיה בע"מ, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.

## הצהרת FATCA

נדרש בהצטרפות עמיית במעמד עצמאי בלבד

1. האם אתה/ה אזרחית/ן ארצות הברית<sup>1</sup>?  לא  כן

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

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

TIN U.S.

4. אני מצהיר/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמוסרתי במסמך זה, מלא וממהםן.

שם:

ת.ז.:

תאריך:

חתימה: 

1. בכפוף להוראות הדין בארה"ב
2. בכפוף להוראות הדין בארה"ב

W9- Request for Taxpayer Identification Number and Certification .3

## הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחד לאיסוף וודיעון מיידן אודות חשבונות פיננסיים)

נדרש בהצהרת עמידה במעמד עצמאי בלבד

1. האם אתה תושב לצורכי מס' של מדינה שאינה מדינת ישראל?  כן  לא

2. אם סימנת "כן" בסעיף 1, יש לרשום את מס' מס' זההו שלך לצורכי מס' לפ' מדינה (TIN).

אם מס' מס' TIN לא קיים, אנא ספק את הסיבה המתאימה לכך בין סיבות **A, B, C** כמפורט להלן:

סיבה **A** - המדינה בה מתגורר בעל החשבון לא מנפקת מס' מס' TIN לתושביה.

סיבה **B** - בעל החשבון אינו מסוגל להציג מס' מס' TIN או חלופה זהה (אנא הסבר מדוע אין יכול להציג מס' מס' TIN בטבלה להלן, אם בחורת סיבה זו).

סיבה **C** - אין צורך במס' מס' TIN. (הערה: יש לבחור סיבה זו רק אם החוק המקומי במדינה הרלוונטיית אינו דורש המציג מס' מס' TIN שהונפק ע"י המדינה האמורה).

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

אנא הסבר, בטבלה מטה, מדוע אין יכולת להציג מס' מס' TIN, במידה ובחורת סיבה **B**.

1.	
2.	
3.	

יש למלא את הפרטים הבאים באנגלית	
שם משפחה	שם פרטי
רחוב	מספר בית
עיר לידה	תאריך לידה
מקום לידה	
ארץ לידה	

3. אני מצהיר/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמשמעותי במסמך זה, מלא וממהם וכי אין לי עוד תושבות לצורכי מס' מדינה מעבר למה שופיעתי לעיל.

- הנני מתחייב כי בנין כל עדכון ו/או שינוי בפרטים שמולאו בהצהרה זו, אמלא ואוחתם 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 תזאג עלי חיסכון שלך?

**קרכן ההשתלמות שלך היא אפקט החיסכון שלך לשנים הקרובות.**

## **1. חיסכון בקרן השתלמות**

- הסכום שתצבור/שותצבי בקרן השתלמות יקבע בהתאם לסכום ש矜ופקך לחיסכון בקרן מדי חודש, הרווח שישיג הכספי שלך, ובניכוי דמי ניהול שנתי/ה משלם/משלמת.
- בתום שש שנים מתחילת ההפקדות לך יכול לחייב את הכספי או להמשיך ולהפוך אותה קרכן ולמשוך את הכספי כתשדקה לך.
- בתום שלוש שנים מתחילת ההפקדות בקרן, תוכל/תוכל למשוך כסף למטרת השתלמו בהתאם להוראת הדין.

## **2. מסלולי השקעה**

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נתן לך רוווחים על החיסכון בקרן.
- אם לא בחרת במסלול השקעה בספר יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל אתה יכול/her לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

## **שים/שים לב!**

- התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים/שים לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

## **3. דמי ניהול השתלמות**

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלום/תשלם דמי ניהול לך קרן השתלמות.
- להלן דמי ניהול הממצאים הנגבים מעמידים בקרן **"מייטב השתלמות"**:

מסך החיסכון	דמי ניהול ממצאים בקופה בשנת 2024
	<b>0.57%</b>

## **שים/שים לב!**

- שיעור דמי ניהול משפיע על גובה החיסכון שייעמוד לרשותך בעת משיכת הכספי.



## הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחד לאיסוף וודיעון מיידן אודות חשבונות פיננסיים)

נדרש בהצהרת עמידה במעמד עצמאי בלבד

.1. האם אתה תושב לצורכי מס' של מדינה שאינה מדינת ישראל?  כן  לא

.2. אם סימנת "כן" בסעיף 1, יש לרשום את מס' מס' זההו שלך לצורכי מס' לפ' מדינה (TIN).

אם מס' מס' TIN לא קיים, אנא ספק את הסיבה המתאימה לכך בין סיבות **A, B, C** כמפורט להלן:

סיבה **A** - המדינה בה מתגורר בעל החשבון לא מנפיקת מס' מס' TIN לתושביה.

סיבה **B** - בעל החשבון אינו מסוגל להציג מס' מס' TIN או חלופה זהה (אנא הסבר מדוע אין יכול להציג מס' מס' TIN בטבלה להלן, אם בחורת סיבה זו).

סיבה **C** - אין צורך במס' מס' TIN. (הערה: יש לבחור סיבה זו רק אם החוק המקומי במדינה הרלוונטיית אינן דורשת המציגת מס' מס' TIN שהונפק ע"י המדינה האמורה).

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

אנא הסבר, בטבלה להלן, מדוע אין יכולתך להציג מס' מס' TIN, במידה ובחורת סיבה **B**.

.1
.2
.3

יש למלא את הפרטים הבאים באנגלית	
שם משפחה	שם פרטי
רחוב	מספר בית
עיר לידיה	כתובת מיקוד
מקום לידה	
ארץ לידה	תאריך לידה

.3. אני מצהיר/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמשמעותי במסמך זה, מלא וממהם וכי אין לי עוד תושבות לצורכי מס' במדינה מעבר למה שופיעתי לעיל.

.4. ההני מתחייב כי בנין כל עדכון ו/או שינוי בפרטים שמולאו בהצהרה זו, אמלא ואוחתם על הצהרה חדשה.

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

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



## הצהרת FATCA

נדרש בהצטרפות עמיית במעמד עצמאי בלבד

1. האם אתה/ה אזרח/ית ארצות הברית?  לא  כן

2. האם אתה/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס?  לא  כן

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

TIN U.S.

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

שם:

ת.ז.:

תאריך:

חתימה: **X**

1. בכפוף להוראות הדיון בארה"ב
2. בכפוף להוראות הדיון בארה"ב

W9- Request for Taxpayer Identification Number and Certification .3

**טופס בקשה העברת כספים מ"ה השתלמות  
(עמית עצמאי או עמית שכיר)**

לכבוד \_\_\_\_\_  
שם הנגוף המנהל של קופת הנמל המערבית

שם קופת הנמל המערבית

**הנדון: בקשה להעברת כספים למייטב השתלמות מ"ה 880**

מצ"ב בבקשתו של העמית להעברת כספים מחשבו אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית, לכל מונח במילוי זה תורא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו בפירוש אחר.

**1. פרטי העמית**

ת.ז. :	שם פרטי:	שם משפחה:
כתובת:		
<input checked="" type="checkbox"/> עמית פעיל <input type="checkbox"/> לא פעיל בקופה הנמל המערבית		

**2. בקשה העברת**

פרטי חשבון קופת מערבית	פרטי חשבון קופת מערבית
לחשבון מס' _____ במייל השתלמות שהוא קרן השתלמות	אני מבקש להעביר את מלאו הכספי שנצברו לצרכי בחשבון:  בהתאם לסוג קופות הנמל שהוא בחשבון בקופה המערבית
<b>3.</b> אני מונח זהה את הסכמיין לך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסוך במשרד האוצר לפ"ז. סעיף(23) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות נמל), התשס"ה-2005, למייטב גמל ופנסיה בע"מ. <b>4.</b> ידוע לי כי החלה במועד הקובלע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביוטוחית, הנבע מיהכספים שהועברו לך בקופה הנמל המקבלת. <b>5.</b> אני מצהיר, כי למייטב ידיעתי, במועד חתימתה על בקשה העברת זו מתקיים כל התנאים המפורטים להלן בקופה המערבית לעיל: 1. לא קיימים צו עיקול על חשבון במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל; 2. לא קיימים שעבוד שנעשה כדי על חשבון במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל; 3. לא קיימת בחשבוני יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה; 4. לא התחייבתי לקבל קבצת זקנה בגין הסכום להעברה; 5. לא הגשתי בקשה לקבלת קבצת נכות שעודה תלויות ועומדות ולא אושרה זכאותי לקבלת קבצת נכות שטרם פckaה; ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתה על בקשה העברת זו ועד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבטול בקשה העברת ולא תבוצע העברת כספים למייטב השתלמות.	

**6. לגבי עמית פעיל בלבד -**

ידוע לי כי בקשה האמורה מותנית בכך שלא יחולפו לעל-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה במייל השתלמות כספים, אלא אם כן אודיע למייטב גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים במייל השתלמות. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אি�ישב לעניין המועד הקובלע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים למייטב השתלמות.

**חתימת העמית X**

ולגבי עמית נתנו לאופטראופות - שם האופטראופוס 1.	חתימת האופטראופוס 1.
ולגבי עמית נתנו לאופטראופות - שם האופטראופוס 2.	חתימת האופטראופוס 2.

**7. חתימתה על בקשה זו נעשית לאחר שקרהתי אותה בעיון ותוכנה והסביר לי היבט, ולאחר ששאלתי את האמור בה ונזכרתי אומר להתחייב בה.**

**לידעתך, בקשה העברת זו ניתנת לביטול, בלבד ש嗑ספים טרם הועברו.  
ביטול יעשה על ידי חתימה על טופס הדעת ביטול והעברתו לקופה המערבית (הקופה מונה מועברים הכספיים).  
העברה הטופס אפרירית, בין היתר, בדיור או בדואר.**

\* חובה ליצור צילום תעוזת זהות, תעוזת זהות ביוםורית יש לצילם משיי הצדדים.

ולראה באתי על החתום, היום \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_

ולגבי עמית נתנו לאופטראופות - שם האופטראופוס 1: \_\_\_\_\_ חתימת אופטראופוס 1:  
שם האופטראופוס 2: \_\_\_\_\_ חתימת אופטראופוס 2:



## טופס מינוי מוטבים בקופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)  
יש לצרף לבקשת צילום ת.ז., עברו ת.ז. בימורית יש להעביר צילום של שני הצדדים

### פרטי החברה המנהלת

מספר החשבון של העמית בקופה*	קוד הקופה	שם קופת הנמל	שם החברה המנהלת
<input type="checkbox"/> <b>לעדכן בכל חשבונות בקופות שטמוני</b>	<b>874</b>	<input type="checkbox"/> <b>מיטב גמל</b>	
<input type="checkbox"/> <b>לעדכן בחשבונות שטטפורם:</b>	<b>880</b>	<input type="checkbox"/> <b>מיטב השטטמות</b>	
	<b>1486</b>	<input type="checkbox"/> <b>מיטב גמל בנייהו אישי</b>	
	<b>1487</b>	<input type="checkbox"/> <b>מיטב השטטמות בנייהו אישי</b>	
	<b>7857</b>	<input type="checkbox"/> <b>מיטב גמל לשקעה</b>	
	<b>289</b>	<input type="checkbox"/> <b>מיטב השטטמות לעובדי בנק ישראל</b>	

**מיטב גמל ופנסיה בע"מ**

### פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם המשפחה קודם	תאריך לידה*	מין*	מצבי משפחתי	שם נקבה	שם נקבה / דודו בציבור	אלמן / ידוע בצויר	נשים / רוק / גירוש

להלן פרטי המוטבים שאני מכנה כזכאים לכיסויים הרשומים לצאותי בקופה לאחר מוות והכל בהתאם שנקבעו בתקנון הקופה:

### פרטי מוטבים

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

\*כל שלא ימולא חלק של המוטב באחיזום, בעט פטירה יהולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

כל שאר המוטבים המפורטים לעיל ילוウמו לפניהם, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהו אמורים להיות מושלמים לו לאחר פטירתו יועברו לאנשים הבאים:  
 לשאר המוטבים בחלוקת שווים  
 לשאר המוטבים באופן ייחודי להם  
 לירושו החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)  
 אחר:

**הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים הסכומים יועברו לירושו על פי דין או על פי צוואתו והכל בהתאם להוראות התקנון.**

### אישורים

ישען לי לא חלה עלי חובה למסור את הפידע, למעט במידע שהילה עלי חובה למסורו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומטרת המידע תליה ברצוני ובהסכמה, וכי המטרה של שימוש במידע זה לצורך ניהול ותפעול קופת הנמל / קרן ההשתלמות של, לרבות עבודה מידע הקיים במערכות החברה בכפוף להוראות הדין.  
 אני מוכפפת לתקנון המוחברת, ומוחברות בקבוצה בה מוניה החברה, הדעות שוואיות ודובי פרטונות באטען דואר אלקטרוני, מושرون או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים כמו כן, ידוע לי ש כדי לחשור את פרטי מרישימת הדיוור לקבלת הוודעות שיוקיות ודובי פרסום, אפשרות לפנות לכתובת דוא"ל [Gemel@Meitav.co.il](mailto:Gemel@Meitav.co.il) או לכתובת:T.D. 2442 בני ברק מיקוד 5112302

באפשרות לבחור לקבל מסכימים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שモליאו בפרטיו העממי:  
 דואר ישראל  
 הודעה טקסט (מספרו)  
 דואר אלקטרוני, כתובות המייל:

**לידעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, ישלו אלי מסכמים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדיין.**

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

X

חתימת העמית\*

תאריך חתימה

### פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצראות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מספר בעל רישיון	שם סוכנות	שם סוכן בחברה

### הצהרת בעל רישיון

ספרטו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראות מוטבים זו נחתמה לפני ואו מולאה בבקשת העמית לאחר שהעמית זזהה על ידי:

אני \_\_\_\_\_

X

חתימת בעל הרישיון

תאריך חתימה