

ערכת הצליפות ובקשה להעברת כספים לקופת גמל

מוצר: קופת גמל לחיסכון | שם קופת: אלף מור תגמולים | מעמד: עצמאי

להלן פירוט המסמכים הנדרשים:

1. טופס הצליפות מלא וחתום. יש למלא בסעיף מעמד העמית - עצמאי / עצמאי באמצעות עסקך (סעיף 47).
2. טופס בקשה להעברת כספים לקופת הגמל.
3. טופס הצהרת נהנה.
4. טופס הכר את הלוקה.
5. צילום תעודה זהות ברור וקריא. בעלי תעודה זהות ביוםתרית נדרשים לצרף צילום של שני צידי התעודה.
6. טופס הוראה לMINIO MOTOBIM (לא חובה).
7. טופס הרשאה לחיבור חשבון (לא חובה).

באפשרותך לשלוח את המסמכים אל מור גמל ופנסיה בע"מ באמצעות הדואר האלקטרוני או

לשילוח המסמכים לחצו כאן

ניתן להצטרף באופן דיגיטלי בקלות ובהירות בכתובת: www.moreinvest.co.il/gemel/register?type=gemel

להצטרף לחצו כאן

אנו עומדים לשירותך בכל שאלה או בקשה ביום ראשון עד חמישי בין השעות 08:30 - 16:00 בטלפון *4544*

או במייל: sherut@more.co.il

לשילוח פניה במיל לחצו כאן



בקשת הצערות לקופת גמל לתרגולים ופתרונות

יש לצרף לביקורת הцентрופות צילום תעוזת זהות.
כל שיש ברשوت תעוזת זהות ביומטריה, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה.
חוובה למלא את הסעיפים המסומנים בסכבייה (*)

פרוטי טכני מומלץ

שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל	קוד קופת גמל	מספר חשבון העמיה בקופה
מור גמל ופנסיה בע"מ	אלפא מור תגמולים	8694	

פרק חמ"ב/ה

פרטי המUSIC/ה

שם המ עסק/ה*	כתובת המ עסק/ה	מספר טלפון*	ח.פ/עורך מורה/ה

מסלול השגעה בקופת הנמל

סמן/י את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המSELולים (בין 0 ל-100%):

לתשומת לבך!

בעת בחירת מסלול השקה ("סיפוי (סקלי") יש לבחור את מארק תקופת ההשקה ומסלול ההשקה אליו ייעברו הכספיים בתום תקופת הבחירה

רכיב תגמולים

שם מסלול השקעה	קוד מסלול	
מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול בריאות מיוחד	-	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - לבני 50 ומטה	12532	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - לבני 50 עד 60	12533	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - לבני 60 ומעלה	12534	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - מנויות	12531	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - נספי (שקליו)**	8699	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - אשראי ואג"ח	14481	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - מנויות סחיר	15247	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - אג"ח סחיר	15248	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - משולב סחיר	14342	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי מנויות	15249	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי S&P500	9452	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי אג"ח	15250	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדים גמיש	14394	<input type="checkbox"/>

מסלול ההשקעה
בקופת היגמל
נבדלים ברמת
הסיכון והתשואה
הצפואה לכיספים
המושקעים
בקופה.

רכיב פיצויים

שים לב!
אם לא תבחרי/ באחד
ממסלי ה השקעה
ה מפורטים בטבלה,
יושקעו כספי ב מסלול
ברירת המחדל.
במקרה שבו לא נקבע
ב הסכם קיבוצי או הסכם
אחר כי הפקדה לרכיב
פיצויים תבוא במקומם
פיצויים פיטורים לפי חוק
פיצויים פיטורים, בחירה
ב מסלול השקעה לכיספי
פיצויים השונה מ מסלול
ברירת המחדל ב כופת
תוונת בקבלה אישור
המעסיק.

שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה	קוד מסלול	
מסלול השקעות משתנה ומתואם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל	100%	-	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - לבני 50 ומטה		12532	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - לבני 50 עד 60		12533	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - לבני 60 ומעלה		12534	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - מנויות		12531	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - כספי (שקלי)**		8699	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - אשראי ואג"ח		14481	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - מנויות שחיר		15247	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - אג"ח שחיר		15248	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - משלב שחיר		14342	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי מנויות		15249	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי S&P500		9452	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי אג"ח		15250	<input type="checkbox"/>
אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי גמיש		14394	<input type="checkbox"/>

****מסלול כספי (שקלי)**

לידיעות, ניתן לבחור לכל אחד ממסלי ה השקעה בהתאם לתקופת הבירה למעט מסלול "כספי (שקלי)" .
שם מסלול נבחר
מספר תקופת ההשקעה
כספי (שקלי)
מסלול נבחר לאחר תום תקופה
6 חודשים ○ 12 חודשים ○ 24 חודשים
8699

אם לא יבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספי ב מסלול ברירת מחדל.

דמי ניהול ב קופת הגמל

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	
שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי)	0%

שים לב!

נוסף על דמי ניהול, רשותה החברה המנהלת לגבות מהנכדים המנוילים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתבوبة זו www.moreinvest.co.il. מידע בנושא העלות השנתית הצפואה לשנה זו ביחס למסלול ההשקעה השונים ניתן למצוא בסימולטור שבאתר החברה בכתבובה: www.moreinvest.co.il



ORE

גמל
ופנסיה**עמית עצמאי**

לגי עמית עצמאי בלבד - שיעור התגמולים הקבוע ואופן חישוב הכנסה הקבועה יהיו כדלקמן:
 16% (בירית מחדל).

 אחר _____

שים לב! בחירה השונה משיעור בירית המחדל של הקופה מותנה בהציג אסמכה שלפיה דמי הגמולים מהכנסה המבוצחת חושבו לפי שיעור שונה.

פרטי תשלום של עמית עצמאי

שם הפקדה	כינוי תחילת גבייה	כתובת תשלום
שׁ		

אישור

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומשמעות המידע מלאה ברצוני ובנסיבותי, וכי המטרה לשימוש המידע היא לצורך ניהול קופת המילוי והטבות להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הממון, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכוות לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכימ/ה כי מסמכים וודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזו באזעחות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מניה החברה.
ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשות הדיוור לקבל פניות שיווקיות, אפשרות לפנות לתיבות דוא"ל: sherut@more.co.il או לכתובת מג'ל.ב.ס.ר. 1,
דרך בן גוריון 2 רמת גן 5257334

חתימה: _____

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת המילוי: www.moreinvest.co.il, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת המילוי: www.moreinvest.co.il

פרטי בעל/ת רישון

שם פרטי	שם משפחה	מספר רישון	שם סוכן בחברה	שם סוכן
עומר	בן צבי	034458497	22513	עומר בן צבי

רשימת מסמכים מצורפים

- צילום ת.ז (חובה)
- ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה
- מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה
- טופס הוראה לחוב חשבון - עצמאי (רשות)
- הוראה להפקדה חד פעמי - עצמאי (רשות)
- כתוב מינוי אפוטרופוס (חובה לכל שהאפוטרופוס מעורב בתהליך)
- טופס בקשה להעברת כספיים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- טופס הצהרת עמית עצמאי לפוי צו אישור הלבנת הון (כל שנדרש)
- בקשה לשינוי התשלומים כתשלומים פתורים (רשות)
- טופס הכר את הליקוח - עצמאי (חובה)
- טופס איש ציבור - עצמאי (כל שנדרש)
- טופס הוראת מינוי מוטבים (רשות)

תאריך חתימה: _____

חתימת העמית/ה*: _____

תאריך חתימה: _____

חתימת בעל/ת רישון: _____

תאריך חתימה: _____

חתימת אפוטרופוס/ مكانה מתנה: _____

אין תdag/i לחיסכון שלך?

החיסכון בקופהו הגמל הוא הבסיס לkazaבה חודשית שתתקבל/i לאחר פריישה מעובודה

1. חיסכון בקופהו הגמל

- הקazaבה החודשית שלך בפריישה תיקבע בהתאם לסכום שМОפקד לחיסכון בקופהו הגמל, לרוחש שיישיג הכספי שלך, ובניכוי דמי ניהול וועלות הכספי הביוטוחוי.
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החיסכון שבטייח לך קazaבה חודשית גבוהה יותר.

لتשומת ליבך! משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקazaבה החודשית שלך בכ- 40%.

2. מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקופהו.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כסף יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל את/ה יכול/ה לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

لتשומת ליבך! התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שיט/י לבורתה הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

3. דמי ניהול בקופהו הגמל

- עברו ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשולם דמי ניהול בקופהו הגמל.
- להן דמי ניהול הממציעים הנגבים מעמידים בקופהו **"אלפא מור תנגמולים"**:

מההפקדה החודשית	מסך החיסכון	דמי ניהול ממוצעים בקופה בשנת 2024
0%	0.68%	

لتשומת ליבך! שיעור דמי ניהול משפיע על גובה החיסכון שייעמוד לרשוקן בಗיל פריישה.

בקשה להעברת כספים לקופת גמל שאינה קופת ביטוח (עמית/ה- עצמאי/ת או עמית/ה-שכיר/ה)

לכבוד:

פרטי החברה המנהלת המעבירת		
שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירת	שם קופת הגמל המעבירת	מספר מ"ה של הקופה המעבירת

הנדון: בקשה להעברת כספים למור גמל ופנסיה בע"מ

קופת הגמל המתקבלת

אלף מ"ר תנומליים מ"ה 8694 / מ"ר השטימות מ"ה 8700

מצ"ב בקשה/ו של _____ להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשתו, אנו מתחייבים בזאת בתחביבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית/ה. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו/ה בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית/ה

שם משפחה	ת.ד.	שם פרטוי	ת.ז.	סוכום להעברה בש"ח	מילוא הכספיים (ברירת מחדל)
יישוב	ת.ד.	רחוב	כתובת	מיקוד	שיעור של % מילוא הכספיים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי העניין

סתוטוס העמית/ה בקופה המעבירת

עמית פעיל עמית לא פעיל

בקשת העברת

מלא הכספיים (ברירת מחדל)

סכום להעברה בש"ח

שיעור של % מילוא הכספיים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי העניין

סכום הכספיים שהופקדו בחשבונו עד יום / החל מיום

בכל מרכיבי בחשבון (ברירת מחדל) במרכיב התנומליים במרכיב הפיזיים

שנצברו לזכותי

בכל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) שם/שמות מסלוליים מהם ארצה להעברה

במסלול ההשקעה

אני מבקש/ת להעביר את

לידיעות, בבחירה מסלול השקעה תלוי גיל - מסלול ברירת מחדל ומסלול כספי לא ניתן לפצל בין מסלולי השקעה.

לתשומת לבך!

בעת בחירת מסלול השקעה "כספי (סקלי)" יש לבחור את מסך תקופת ההשקעה ומסלול השקעה אליו יועברו הכספיים בתום תקופת הבחירה

ביחסון מס' (מספר חשבון בקופה הגמל המעבירת)	בקופה הגמל (שם קופת הגמל המעבירת)	ביחסון מס' (מספר חשבון בקופה הגמל המעבירת)		
		אשרור מ"ה	% העברת	זהיא סמן <input checked="" type="checkbox"/>
		-		מסלול השקעה משתנה ומתואם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל
	12532			אלפא מ"ר תנומליים - לבני 50 ומטה
	12533			אלפא מ"ר תנומליים - לבני 50 עד 60
	12534			אלפא מ"ר תנומליים - לבני 60 ומעלה
	12531			אלפא מ"ר תנומליים - מנויות
	8699			אלפא מ"ר תנומליים - כספי (סקלי)**
	14481			אלפא מ"ר תנומליים - אשראי ואג"ח
	15247			אלפא מ"ר תנומליים - מנויות סחר
	15248			אלפא מ"ר תנומליים - אג"ח סחר
	14342			אלפא מ"ר תנומליים - מושלב סחר
	15249			אלפא מ"ר תנומליים - עוקב מדדי מנויות
	9452	S&P500		אלפא מ"ר תנומליים - עוקב מדדי אג"ח
	15250			אלפא מ"ר תנומליים - עוקב מדדי אג"ח
	14394			אלפא מ"ר תנומליים - עוקב מדדי גמיש

1. למען הסר פסק, יובהר כי כל בקשה פיצול או העברת חלקית של העמית מחשבונו של כספי החלה מיד ובלבד שתתאפשר לפיה הוראות הדין.

שוויא סמן	% העברה	מ"ה	שם השתלמות (שם קרן השתלמות המקבלת)	לחשבון מס' (מס' לחשבון בקרן השתsemblies המקבלת)
□ קרן השתלמות		12535	מור השתלמות - כללי	
		12536	מור השתsemblies - מניות	
		14483	מור השתsemblies - אשראי וаг"ח	
		12956	מור השתsemblies - אשראי וаг"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
		8705	מור השתsemblies - כספי (שקלי)**	
		15235	מור השתsemblies - משולב סחיר	
		15236	מור השתsemblies - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) סחיר	
		15238	מור השתsemblies - מניות סחיר	
		15237	מור השתsemblies - אג"ח סחיר	
		15239	מור השתsemblies - עוקב מדדי גמיש	
		15241	מור השתsemblies - עוקב מדדי מניות	
		9451	S&P500	
		15240	מור השתsemblies - עוקב מדדי אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
		15242	מור השתsemblies - עוקב מדדי אג"ח	

לידיעות, ברירת המחדל להעברת הכספיים, במידה שלא ציינת את סך היתריה שתועבר לקופה המקבالت, מרכבי החשבון שמהם יועברו הכספיים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספיים, היא העברת מלאו הכספיים שנצברו בחשבון בקופה המבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

**מסלול כספי (שקלי)

שם מסלול נבחר	קוד מסלול	משך תקופת ההשקעה	.ליודיעתך, ניתן לבחור לכל אחד מסלולי ההשקעה בהתאם לתקופת הבירה למעט מסלול "כספי (שקלי)" .
כספי (שקלי)	8699 / 8705	6 חודשים ● 12 חודשים ● 24 חודשים	
מסלול נבחר לאחר תום תקופה			מסלול נבחר על-
			אם לא יבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספי במסלול ברירת מחדל.

הצהרת העמיה

1. אני נווכח/ת בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביתוח והסיכון משרד האוצר לפי סעיף (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למיל גמל ופנסיה בע"מ.
2. דווקא כי החל במועד הקובל ואילך תהיו פטורים משללים לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חובות ביתוחית, הנבע מהכספיים שהועברו לקופה הכלל המקבالت.
3. אני מצהיר/ה, כי למייטב יייעודי, במועד חתימתה על בקשה העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה הכלל המבירה במילוא גובה הסכם שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיים שעבוד שנעשה עדין על חשבוני בקופה הכלל המבירה במילוא גובה הסכם שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיימת בחשבוני בקופה הכלל המבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במילואה.
 - לא התחייבתי לקבל קצבת זקנה מקופת הכלל המבירה בגין הסכם להעברה.
4. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הכלל המבירה בגין הסכם להעברה.
5. ידוע לי כי ככל שמתקיים לגבי במועד חתימתה על בקשה העברה זו ועד למועד העברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העברה ולא תבוצע העברת כספיים למיל גמל ופנסיה בע"מ.



ORE

גמל
ופנסיה**לגביו עמידה/ה פעיל/ה בלבד**

ידוע לי כי בקשהתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה במור גמל ופנסיה בע"מ כספים, אלא אם כן אודיעו למור גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים במור גמל ופנסיה בע"מ. כמו כן ידוע לי כי אם אודיעו כאמור, אחשב לעניין המועד הקובלע כумית לא פעיל.

אני מבקש/ת כבר עכשיו להודיעו כי לא יופקדו בשלי כספים למור גמל ופנסיה.

חתימת העמידה: **X**

ולגביו עמידה/ה נתון להאפורופסות:

אפורופס 1 שם: _____ חתימה: _____

אפורופס 2 שם: _____ חתימה: _____

חתימת עלי בקשה זו נעשית לאחר שקרהתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשה העברה זו ניתנת לביטול וב惟ד שהנכסים טרם הועברו. ביטול יעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המערבה (הקופה ממנה מועברים הנכסיים). העברת הטופס אפשרית בין היתר, בפקם, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום,

חתימת העמידה/ה: **X**

ולגביו עמידה/ה נתון להאפורופסות:

אפורופס 1 שם: _____ חתימה: _____

אפורופס 2 שם: _____ חתימה: _____

טופס הצהרת עמית אודות נהנה בחשבון

(בהתאם לסעיף 5(ד) לצו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של מבטחים, סוכני ביטוח וחברות מנהלות, למניעת הלבנת הון ומימון טרור),
תשע"ז-2017)

הສעיפים המסומנים ב konkavit (*) הינם חובה.

פרטיה העמית		
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*

הצהרת עמית - נאבחר אחת מבין האפשרויות (ניתן לשלב בין אפשרות 2-1)

הריי מצהיר/ה בזה כי:																				
<input type="checkbox"/> 1. אני פועל בעבר עצמי וכי אין נהנה בזכויות הכלומות בחשבון זולתי (למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון).																				
<input type="checkbox"/> 2. קיימים בחשבון נהיים, להלן פרטי הנהנים:																				
<table border="1"><thead><tr><th>שם / שם החברה</th><th>שם פרטי</th><th>מס' זהות / ח.פ.</th><th>תאריך לידה / התגוזות¹</th><th>שם המדינה שבה יצא מסמך זהה</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	שם / שם החברה	שם פרטי	מס' זהות / ח.פ.	תאריך לידה / התגוזות ¹	שם המדינה שבה יצא מסמך זהה															
שם / שם החברה	שם פרטי	מס' זהות / ח.פ.	תאריך לידה / התגוזות ¹	שם המדינה שבה יצא מסמך זהה																
<input type="checkbox"/> 3. בעלי השכלה בתאגיד הם (iomola במקורה שבו המצהיר הוא תאגיד):																				
<table border="1"><thead><tr><th>שם פרטי</th><th>שם משפחה</th><th>מספר זהות</th><th>שם המדינה שבה הוציא מסמך</th><th>תאריך לידה¹</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	שם המדינה שבה הוציא מסמך	תאריך לידה ¹															
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	שם המדינה שבה הוציא מסמך	תאריך לידה ¹																
<input type="checkbox"/> 4. יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי זההיו שלו טרם ידועים; הסיבה לכך: אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם הידוע זהותו.																				

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

דוע לי כי מסירת מידע כזוב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החיבוב בדיות, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000 מהוות עבירה פלילית.

חתימת העמית/ה: * תאריך: *

חתימת ההורה / מקנה המתנה / האפוטרופוס / מיופה הכח - בכל שמדובר בחשבון של קטין / חסוי / מיופה כתה:

הורה 1/אפוטרופוס	שם פרטי: *	שם משפחה: *	תאריך: *	חתימה: *
הורה 2/אפוטרופוס	שם פרטי: *	שם משפחה: *	תאריך: *	חתימה: *
מקנה מתנה	שם פרטי: *	שם משפחה: *	תאריך: *	חתימה: *
מיופה כתה	שם פרטי: *	שם משפחה: *	תאריך: *	חתימה: *

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות

טופס הכר את הל��וח*

טופס "הכר את הלקוח" הינו טופס ייעודי לחשבון במעמד עצמאי. נא השב על השאלה מילואו. שים לב, יש למלא את הטופס בכל פтиחת חשבון חדש, וככל שיידרש בכפוף להוראות הדין. ככל שהנק אפוטרופוס / מיופה כוח עלייך להשיב על השאלות עבורי העמיה.

1. פרטי זהה

שם פרטי	שם המשפחה	מס' ת.ז. / דרכון / תעודת זהות
	מדינת הנפקת הדרכון	שם הקופה / הקמן
<input checked="" type="checkbox"/> אלפא מור קופת גמל לתגמולים	נדרש למילוי במידה ועוכן תושב חוץ (דרכון)	<input type="checkbox"/> תושב (ת.ז.)
<input type="checkbox"/> מור השתלמות		<input type="checkbox"/> תושב חוץ (דרכון / תעודת מסע)
<input type="checkbox"/> מור גמל להשקעה		<input type="checkbox"/> מספר תאגיד
<input type="checkbox"/> מור פנסיה כללית		

2. בירור לעניין תושב חוץ / איש ציבור

א. האם אתה תושב חוץ? כן לא

אם סומן כן - אני מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")

אם סומן לא - האם אתה או בן משפחتك² או שותף עסקך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבור בכיר בארץ³ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? כן לא

אם סומן כן - אני מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

3. קיומו של נהנה בחשבונו

האם הכספיים בחשבונו מוחזקים בעבר אדם שאינו מקבל השירות? כן לא

האם העמיה מבצעת את הפעולות בעבר אדם אחר שאינו מקבל השירות? כן לא

האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון את הפעולות בחשבונו? כן לא

אם סומן כן באתחת השאלות:

1. אם קיבל השירות או הנהנה תושבי חוץ - אני מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")?

2. אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה או בן משפחتك או שותף עסקך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבור בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? כן לא

אם מסומן כן - אני מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

4. זיקת הלקוח לגורם אחר

1. האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבונו? כן לא

אם מסומן כן - אני סמן את הזיקה בין לבן מיופה הכוון:
 בן משפחה² פרט: _____ שותף עסק עובד או מעביד אחר. פרט: _____

2. האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבונו? כן לא

אם מסומן כן - אני סמן את הזיקה בין לבן אותו גורם:
 בן משפחה פרט: _____ שותף עסק מעביד אחר. פרט: _____

שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העמיה):
שם מלא: _____ ת.ז.: _____

5. פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק

1. מצב תעסוקתי

חבר קיבוץ
 אברך / תלמיד ישיבה
 חייל בשירות חובה / מתנדב בשירות לאומי
 לא עובד
 אחר. פרט: _____

שכיר. שם המ עסק: _____
עצמאי (כל וסימנת "עצמאי" עלייך למלא את הסעיף הבא)
 שכיר בעל שליטה
 סטודנט
 גמלאי. עיסוק טרם הפרישה: _____
 קטין

1. יובהר כי אין בסעיף האמור לפטור את העמיה מהצהרה על נהנה לפי הוראות סעיף 5 (א) לצו איסור הלבנתה hon.
2. בן זוג, אחות, הורה, אח ואחות או צאצא של בן הזוג או בן זוג של כל אחד מלאלה.
3. תפקידי ציבור בכיר בישראל נקבעו נשיא מדינת ישראל, ראש הממשלה, שר, סגן שריהם, חבר הכנסת, ראש רשות מקומית, סגן ראש רשות מקומית, שופט, קצין באבדה בדרגת תת אלוף ומילר, קצין משטרת בדרגת ס"ץ או מנג"ל במסדרת ממשלה, חברי ממשלה, מנג"ל או סגן מנג"ל בחברות ממשלתיות ובתאגידים סטטוטוריים, בעל תפקיד בכיר בארגונים בין-לאומיים או כל מלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה.

2. אם סומן ב-(1) עצמאי, אנה מלא את הפרטים הבאים:

שם העסק:	מחזור הכנסות שנתי:	שם העסק:
		תחום העיסוק של העסק:
		<input type="checkbox"/> סחר בנשק
		<input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח
		<input type="checkbox"/> סחר במובלעת וירטואליות
		<input type="checkbox"/> נווטן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי
		<input type="checkbox"/> ביצוע עבודות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך
		<input type="checkbox"/> הימורים
		<input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר
		<input type="checkbox"/> אחר. פרט:

6. מטרת הרתקשות, מקור הכספיים והפעולות המתוכננת

1. מטרת פתיחת החשבון	
<input type="checkbox"/> חיסכון לטוח קצר (עד שנתיים) <input type="checkbox"/> חיסכון לטוח בינוני (בין שנתיים לשש שנים)	
2. מקור הכספיים המופקדים	
<input type="checkbox"/> תקבולים / הכנסות מעסיק <input type="checkbox"/> תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון <input type="checkbox"/> הלואה <input type="checkbox"/> פיצויי פיטורים / פרישה <input type="checkbox"/> מכירת נכס <input type="checkbox"/> השכרת נכס <input type="checkbox"/> אחר. פרט: מתנה. שם נווטן המתנה: _____, זיקה לנווטן המתנה: _____ <input type="checkbox"/> כספים שמקורם בפעילויות פיננסית / עסקית במדינה זרה. סוג העסק: _____, שם המדינה: _____	
3. סכום הפקודות	
סכום הפקודות שנתיות צפויות (ש"ח): _____	
4. תדירות הפקודות צפוייה	
<input type="checkbox"/> חד פעמי <input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> רבעוני אחר. פרט: _____	
5. אופן הפקודות הכספיים בחשבון	
<input type="checkbox"/> המחאה <input type="checkbox"/> הוראת קבוע <input type="checkbox"/> העברה בנקאית	
6. האם צפויות הפקודות / משיכות בחשבון מ/אל מדינה זרה?	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם בסומן כן - ציין את שם המדינה הזרה: _____	
7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה?	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	

7. הצהרות

1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסוימים הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרוור?	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא תאריך: _____ חתימה: X שם: _____	
2. הריני <input type="checkbox"/> העמיה <input type="checkbox"/> אפוטרופוס <input type="checkbox"/> מיוופה כת', מצהיר בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב לדוח על כל שינוי בהצהרתי זו.	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא תאריך: _____ חתימה: X שם: _____	

* הטופס מנוט בלאשן זכר מטעמי נוחות בלבד ומוגועד לנשים ונברים כאחד.

טופס איש ציבור

א. איש ציבור צד

1. מה היא זיקתך לישראל? _____
האם אתה תושב בחו? כן, שם המדינה: _____ לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמן האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו? לארץ לחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור)
אף אם תוארו שונה):

חבר פרלמנט
 חבר ממשלה
 קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה
 קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

2. האם יש לך בן משפחתי או שותף עסקיו שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו? לארץ לחמש השנים האחרונות: כן לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שללן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):

חבר ממשלה
 קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה
 קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

3. האם אתה פועל בשם תאגיד? כן לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמן האם אחד מבני השוליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו? לארץ לחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):

לחבר פרלמנט
 חבר ממשלה
 קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה
 קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

ב. איש ציבור מקומי

1. נא לסמן האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו? לארץ לחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):

איןיב בעל תפקיד בכיר בארץ או בחו? לארץ
 קצין משטרת בדרגת סנ"כ ומעלה
 סמכ"ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי
 שופט
 חבר כנסת
 קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

2. אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר לחמש השנים האחרונות, אנה ציין היכן: בארץ בחו? לארץ. פרט: _____

3. האם יש לך בן משפחתי או שותף עסקיו שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו? לארץ לחמש השנים האחרונות: כן לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שללן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):

ראש ממשלה
 נשייא מדינה
 שר
 סגן שר
 מנכ"ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי
 ראש רשות מקומית
 סגן ראש רשות מקומית

1. בן זוג, אח, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג או בן זוגו של כל אחד מלאה.

4. האם אתה פועל בשם תאגיד? כן לא

אם התשובה היא חיובית, נא לסמך האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):

- סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי
 קצין משטרה בדרגת סנ"כ ומעלה
 שופט
 חבר הכנסת
 קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה

- לא
 ראש ממשלה
 נשיא מדינה
 שר
 סגן שר
 מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי
 ראש רשות מקומית
 סגן ראש רשות מקומית



הוראת פינדי פוטביום

**לכבוד מורי גמל ופנסיה בע"מ
(להלן: "החברה")**

יש לצרף לבקשה צילום תעודה זהות (בעל תעודה זיהוי בימטרית נדרשים לצרף את שני צידיה).
חווגה למלא את הspaceship המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת:		שם החברה המנהלת:
שם קופת הגמל	קוד קופת גמל	שם' החשבון של העמיה בקופה*
<input checked="" type="checkbox"/> אלף מור - קופת גמל לתגמולים	8694	
<input checked="" type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותי בקופות שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם: _____, _____ _____, _____	8700	<input type="checkbox"/> מור השתלמות
	7956	<input type="checkbox"/> מור קופת גמל להשקעה
	8861	<input type="checkbox"/> מור חיסכון לכל ילד (גיל 18)

פרטי העמיה/ה:						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר ת.ז / דרכון*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי
<input type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> נישו <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> זיווע הציבור	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה					
כתובת דוא"ל						
טלפון נייד						
טלפון קווי						

*בכל שלא ימולא החלטה של הפקיד בא就是这样ים. בעט פשוטה יחולקו הפקידים ומקצתם יושב באוסף שווה בין הפקידים.

כלל שאחד המוטיבים המפורטים לעיל יlk ליעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתו יועברו לאנשים הבאים:

- לשאר המוטבים בחלקים שווים
 - לשאר המוטבים באופן ייחסי לחלקם
 - לירושי החוקים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבם, הסוכנים יעדיפו לירשוי על פי דין או על פי צוואתו והכל בכפוף להוראות התקנון.



MORE

גמל
ופנסיה**אישורים**

ידוע לי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובנסיבותי, וכי המטרה לשימושה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הנגלה/קרן השתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגמי מידע בהתאם למכותם לפוך הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתב באתום _____ וזאת במקומות הבאים:

אני מעוניין לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.
ידוע לי שכדי להסיר את פרטוי מרשות הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרות לפנות לכתובת דוא"ל: sherut@more.co.il או לכתובת מגדל ב.Օ.ר 1 דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334

חתימה: **X**

תאריך:

פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מספר בדרכון	שם סוכן בחברה	שם סוכן
עומר בן צבי	בן צבי	034458497	22513	עומר בן צבי

הצהרת בעל רישיון

אני עומר בן צבי שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לביקשת העמית לאחר שהעמית זהזה על ידי.

תאריך חתימה

חתימת בעל הרישיון **X**

באפשרות להעביר את הוראת מינוי המוטבים אל מושב גמל ופנסיה בע"מ באמצעות מהדרכים הבאים ובתנאי שיוצרף צילום תעודה זהות:

1. דוא"ר רשום (מספר מקורי בלבד), לכתובת: מגדל ב.Օ.ר 1, דרך בן גוריון 2, רמת גן, 5257334.
2. שליחה באמצעות דוא"ל לכתובת sherut@more.co.il - מינוי המוטבים יכנס לתוקף לאחר זיהוי העמית, עדכנו כי התקבלה הוראה למינוי מוטבים ופירוט מען ההוראה.
3. באמצעות בעל רישיון החתום על ההצהרה בטופס, סמסן חתום בחתימה ממוחשבת בהתאם לחומר סוכנים ויועצים 5-10-2016. ככל שהמסמן לא חתום בחתימה ממוחשבת, יבוצע הליך זיהוי ואיומות, כאמור לעיל.



באפשרות להקים הוראה לחזיב חשבון באמצעות אטר האינטראקטן של הבנק ללא צורך בחתימת הסניף על טופס זה

הוראה לחייב חשבון בנק - למור קופות גמל והשתלמות

שם הקופה	קוד מוסד מור קופות גמל בע"מ	57318	אלפא מור תגמולים / מור גמל להשקעה / מור השתלמות לציבור ביצוע חיבר בחשבונו יש לנקטים הרשאה לחיזוק ע"י הבנק.
----------	-----------------------------	-------	---

פרטי חשבון לחיבור				
מספר חשבון עי"ש	סוג	קוד מסלקה	שם הלקוח/ה בחשבון חשוב (שם המשפחה ושם הפרט)	שם הלקוח/ה בחשבון חשוב (שם המשפחה ושם הפרט)
סניף: _____ בנק: _____				אם ישלחו על ידי בוטס/ת מזומנים או מדדים בהgelות שבעודם גלוקום. הם יוחזו על ידי הבנק. על כל שימוש מעוות בנתונות ב文书.

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות **או** הרשאה הכוונה לפחות אחת מההגבלות הבאות:
 תקרת סכום החיוב - _____ ש. מועד פקיעת תוקף הרשאה - ביום _____

למשותם ליבורן: אין סיבון אמת ממקולותם לעיל. משמעה בחירה בראשאה בצללית, שאינה בוללת גרבנות.

פרטי חיוב - למלא אחת מהאפשרויות בלבד (שכיר או עצמאי)
למלא אחת מהאפשרויות: <input type="checkbox"/> 10 <input checked="" type="checkbox"/> 15
כלל שלא יצוין תאריך חיוב חדש מדויק תאריך החיוב יהיה ב-10 לכל חודש קלנדרי (במקרה בו התאריך אינו יום עסקים, הגביה תבוצע ביום העסקים הבא).

פרטי העמית/ה / מעסיק/ה					
שם המשפחה	שם פרטי	טלפון	תעודת זהות/דרכון זר	דוא"ל	שם

מעמד עצמאי		
סכום קבוע	סכום מה"כ במלילים	סכום בש"ח

מעמד שכיר (למיilo ע"י המ עסקיך)				
חלק עובד	חלק מעביד	חלוקת פיצויים	סה"כ	גובה משכורת
מעסיקים אשר מפקידים באמצעות הוראת קבע ליותר מפודע אחד ועד שלושה עובדים נדרש לצורף דוח פיצול לכל העסקדים.				

בכל שטופס הרטשאה לחיות חשבו: יהל בחרמה בפזען למאדר בעקבות רחשים. יתנו כי הוא ימבעץ מהל מפוזע מאכזר בחוויה הכא.

1. אני/o הchief שמי בעל/i החשבון המופיע בספר הבנק

נתונים למס' מיקוד עיר רחוב כתובות
נאות/ים לכמ' בזיה הוראה לחיבת את חשבוני/נו הנ'ל בסיסיפם בגין העברה ל' מורה גמל ופנסיה בעמ' בסכומים ומועדים שיימצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעות קוד מודש של' מורה גמל ופנסיה בעמ' כמפורט מעלה ב' פרטי הדרשה'.

א. אהוואה זו ניתנת לביטול ע"י הודהה מני/ מתנו בכתב ל"מ גמל ופנסיה בע"מ, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מכן ההודהה בנק וכך, ניתנת לביטול ע"י הואות כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיב מסויים ובכלל שהודהה כאמור תימסר על ידי/נו בכתב לא יותר מ 3 ימי עסקים לאחר מועד החיבור, כל שהודעת הביטול ניתנה - לאחר מועד החיבור.

ג. הויי יעשה בעריך יומם מבחן הדעת הביטול.
 ג. אירה/נהיר רשאים לדרש מהבן בביטול חיובו בכח להזעקה אם החיבור אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשותה, או את הסכומים שנקבעו בהרשותה, אם נקבעו.
 ד. ידוע לנו כי הפרטים שצוינו בכתב הרשותה ומילויים, הם נושאים שללינו להסידר עם המוטב.

4. מודול/לן כי סכומי החיבור עפ"י הרשאה זו, יופישו לדפי החשבון וכי לא תישלח לח'לון "ע"י הבנק הוציאת מידע בגין חיבורים אלה.

5. הגבן יפעיל בהתאם להוראות בכחם הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון אפשר רשותה, וכל עוד לא תהיה מעניהם ווקיטת או אחרית לביצועו. הבנק יהיה רשאי להחזיר חיבורים שאים עםדים בהגבלות שנקבעו.

בזה שארם, און נאכטן, און כהנטשעניזיטונג זונטונן.

6. בהנין רשאי להוציאין/ה מנוס הסדר המופיע בכ簿 הרשותה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויהיען/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. הרגע אונז אונראוי ברל גוונס לשבקה שורוינז לויי המטור.

8. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיבור האחרון, בטלה.

תאריך	חותמת בעל/ת החשבון - במידה והנק מעסיק יש לצרף חותמת חברה	חותמת הבנק / צירוף אישור פתיחת הרשאה
--------------	---	---

חתימה	תאריך	חותמת הבנק / צירוף אישור פיתוח הרשאה	חתימת בעל/ת החשבון - במידה והנרי מעסיק יש לצרף חותמת חברה
	X		X