

## טופס הצטרפות לקופת גמל

נא לצרף צילום ת.ז. אם ברשותך ת.ז. ביומטרית – יש להעביר צילום ת.ז. ביומטרית משני הצדדים.  
חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת*	שם קופת גמל*	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה
אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ			

פרטי העמית						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין	מצב משפחתי
					ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/>
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	
כתובת דואר אלקטרוני	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד			
			שכיר <input type="checkbox"/> בעל שליטה <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> עצמאי באמצעות מעסיק <input type="checkbox"/>			

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

מסלולי ההשקעה בקופת גמל			
רכיב תגמולים			
סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0% ל-100%):			
שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה		
<input type="checkbox"/> מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית – מסלול ברירת מחל	%		
קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה	
<input type="checkbox"/> 9950	אלטשולר שחם גמל לבני 50 ומטה	%	
<input type="checkbox"/> 9951	אלטשולר שחם גמל לבני 50 עד 60	%	
<input type="checkbox"/> 9952	אלטשולר שחם גמל לבני 60 ומעלה	%	
<input type="checkbox"/> 1376	אלטשולר שחם גמל אשראי ואג"ח	%	
<input type="checkbox"/> 1375	אלטשולר שחם גמל מניות	%	
<input type="checkbox"/> 1395	אלטשולר שחם גמל אג"ח ממשלות	%	
<input type="checkbox"/> 989	אלטשולר שחם גמל עוקב מדדי מניות	%	
<input type="checkbox"/> 2017	אלטשולר שחם גמל הלכה	%	
<input type="checkbox"/> 14353	אלטשולר שחם גמל משולב סחיר	%	
<input type="checkbox"/> 15540	אלטשולר שחם גמל מניות סחיר	%	
<input type="checkbox"/> 14354	אלטשולר שחם גמל עוקב מדדים – גמיש	%	
<input type="checkbox"/> 14858	אלטשולר שחם גמל עוקב מדד S&P 500	%	
<input type="checkbox"/> 1394	אלטשולר שחם גמל כספי (שקלי)	%	

מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספין המושקעים בקופה

## מסלולי ההשקעה בקופת גמל

### רכיב פיצויים

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

שם מסלול השקעה		שיעור מתוך סכום ההפקדה
<input type="checkbox"/>	מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל	%
קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
<input type="checkbox"/>	9950 אלטשולר שחם גמל לבני 50 ומטה	%
<input type="checkbox"/>	9951 אלטשולר שחם גמל לבני 50 עד 60	%
<input type="checkbox"/>	9952 אלטשולר שחם גמל לבני 60 ומעלה	%
<input type="checkbox"/>	1376 אלטשולר שחם גמל אשראי ואג"ח	%
<input type="checkbox"/>	1375 אלטשולר שחם גמל מניות	%
<input type="checkbox"/>	1395 אלטשולר שחם גמל אג"ח ממשלות	%
<input type="checkbox"/>	989 אלטשולר שחם גמל עוקב מדדי מניות	%
<input type="checkbox"/>	2017 אלטשולר שחם גמל הלכה	%
<input type="checkbox"/>	14353 אלטשולר שחם גמל משולב סחיר	%
<input type="checkbox"/>	15540 אלטשולר שחם גמל מניות סחיר	%
<input type="checkbox"/>	14354 אלטשולר שחם גמל עוקב מדדים - גמיש	%
<input type="checkbox"/>	14858 אלטשולר שחם גמל עוקב מדד S&P 500	%
<input type="checkbox"/>	1394 אלטשולר שחם גמל כספי (שקלי)	%

**שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול ברירת המחדל.**  
במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה תותנה בקבלת אישור המעסיק.

**במידה ובחרת מסלול "אלטשולר שחם גמל כספי (שקלי)" עבור רכיב תגמולים ו/או פיצויים יש למלא:**

משך תקופת בחירה במסלול: ☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים

בתום תקופת הבחירה הכספים יועברו למסלול:

☐ תלוי גיל

☐ קוד מסלול \_\_\_\_\_ מסלול \_\_\_\_\_

רשום את קוד המסלול ושם המסלול כפי שמופיע ברשימת המסלולים המופיעה למעלה.  
לידיעתך, ניתן לבחור מסלול המשך אחד ולא ניתן לבחור בשנית את מסלול "אלטשולר שחם גמל כספי (שקלי)".

## דמי ניהול ועלות שנתית צפויה

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי) % \_\_\_\_\_

שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי) % \_\_\_\_\_

**שים לב! נוסף על דמי הניהול, רשאתי 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.as-invest.co.il/investments\\_expenses/](https://www.as-invest.co.il/investments_expenses/)  
לקבלת שיעור העלות השנתית הצפויה באפשרותך להיכנס לסימולטור בכתובת [https://www.as-invest.co.il/cost\\_calculator](https://www.as-invest.co.il/cost_calculator)

## עמית עצמאי

לגבי עמית עצמאי בלבד - שיעור התגמולים הקובע ואופן חישוב ההכנסה הקובעת יהיו כדלקמן:

☐ 16% (ברירת מחדל)

☐ אחר: \_\_\_\_\_

**שים לב! בחירה השונה משיעור ברירת המחדל של הקופה מותנה בהצגת אסמכתה שלפיה דמי הגמולים מההכנסה המבוטחת חושבו לפי שיעור שונה.**

## פרטי תשלום של עמית עצמאי

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
₪	/ /	

## אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים ו/או במסגרת הצטרפות למוצרי החברה, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי. המידע שיימסר על ידי ו/או ייצבר אודותיי יישמר במאגרי המידע של החברה והמטרות שלשמן מבוקש המידע הן ניהול, שירות ותפעול, לרבות עיבוד והפקת מידע הקיים במערכות ביחס לחשבונותי בחברה המנהלת, וזאת לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, דיוור ישיר ומסירת המידע לצדדים שלישיים, והכל לצורך מימוש המטרות דלעיל או על פי כל דין ובכפוף להוראות הדין.

☐ אני מסכים לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון, הודעות פקס, מערכת חיוג אוטומטית או כל אמצעי אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה. כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות בכל עת לחברה בכתב לכתובת דוא"ל Sherut@altshul.co.il או לכתובת החברה: רחוב הברזל 19 א' רמת החייל תל אביב 6971026 או באופן בו שוגרה הפנייה.

חתימה \_\_\_\_\_ א

☐ אני מסכים כי החברה תהא רשאית לשלוח אלי הודעות ומסמכים מטעם החברה באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני או מסרון) במקום באמצעות הדואר.

**שים לב! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות לעיל, יישלחו אליך הודעות ומסמכים כפי שנקבע בהוראות הדין.**

חתימה \_\_\_\_\_ א

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: [www.as-invest.co.il](http://www.as-invest.co.il).

## פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מספר בעל רישיון	מספר סוכן בחברה	שם סוכנות
עומר	בן צבי	034458497	9108	עומר בן צבי

## רשימת מסמכים מצורפים

- ☐ ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה
- ☐ מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה
- ☐ טופס הוראה לחיוב חשבון - עצמאי (רשות)
- ☐ הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות)
- ☐ כתב מינוי אפוסטרופוס (חובה ככל שאפוסטרופוס מעורב בתהליך)
- ☐ טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- ☐ טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש)
- ☐ בקשה לסיווג התשלומים כתשלומים פטורים (רשות)
- ☐ צילום תעודת זהות. בתעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני הצדדים
- ☐ טופס הכר את לקוח והצהרת נהנה - חובה ככל שהעמית הינו במעמד עצמאי/עצמאי באמצעות מעסיק
- ☐ בעת בחירת עדכון שיעורי ההפרשה לעמית עצמאי השונה מ-16%, יש לצרף אסמכתה מתאימה על כך מרואה החשבון

חתימת העמית\*: \_\_\_\_\_ א

חתימת בעל רישיון: \_\_\_\_\_ א

חתימת אפוסטרופוס: \_\_\_\_\_ א

תאריך\*: \_\_\_\_\_ / /

תאריך: \_\_\_\_\_ / /

תאריך: \_\_\_\_\_ / /



## איך תדאגי לחיסכון שלך?

החיסכון בקופת הגמל הוא הבסיס לקצבה חודשית שתקבלי לאחר פרישה מעבודה

### 1. חיסכון בקופת גמל

- הקצבה החודשית שלך בפרישה תיקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקופת הגמל, לרווח ששיג הכסף שלך, ובניכוי דמי ניהול ועלות הכיסוי הביטוחי.
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החיסכון תבטיח לך קצבה חודשית גבוהה יותר.

#### שים/שימי לב!

משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקצבה החודשית שלך בכ-40%.

### 2. מסלולי השקעה

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

#### שים/שימי לב!

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

### 3. דמי ניהול בקופת גמל

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקופת הגמל.
- להלן דמי הניהול הממוצעים הנגבים מעמיתים בקופה "אלטשולר שחם גמל":

דמי ניהול ממוצעים בקופה בשנת 2024	מסך החיסכון	מההפקדה החודשית
	0.63%	0.29%

#### שים/שימי לב!

שיעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בגיל פרישה.





לחשבון מספר (מספר חשבון בקופת גמל המקבלת)	שם קרן ההשתלמות המקבלת	אישור מ"ה	% העברה	מספר חשבון עו"ש	שהיא סמן ✓
קרן השתלמות	אלטשולר שחם השתלמות כללי	1093		10-800-214971/91	
	אלטשולר שחם השתלמות מניות	1377		10-800-299436/40	
	אלטשולר שחם השתלמות אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	558		10-800-299432/48	
	אלטשולר שחם השתלמות אשראי ואג"ח	1378		10-800-299449/31	
	אלטשולר שחם השתלמות אג"ח ממשלות	1399		10-800-299343/47	
	אלטשולר שחם השתלמות הלכה	12256		10-800-295876/32	
	אלטשולר שחם השתלמות עוקב מדדי מניות	14863		10-800-218448/86	
	אלטשולר שחם השתלמות משולב סחיר	15458		10-800-219259/84	
	אלטשולר שחם השתלמות עוקב מדדים - גמיש	15028		10-800-218441/00	
	אלטשולר שחם השתלמות עוקב מדד S&P 500	14862		10-800-218735/83	
	אלטשולר שחם השתלמות כספי (שקלי) משך תקופת בחירה במסלול: 6 חודשים ○ 12 חודשים ○ 24 חודשים בתום תקופת הבחירה הכספים יועברו למ"ה מסלול רשום את המ"ה ושם המסלול כפי שמופיע ברשימת המסלולים המופיעה למעלה. לידיעתך, ניתן לבחור המשך אחד ולא ניתן לבחור בשנית את מסלול "אלטשולר שחם השתלמות כספי (שקלי)".	1398		10-800-299342/49	

1. ככל שבחרת במסלול כספי בטופס הצטרפות לקופה אליה יועברו הכספים על פי בקשה זו, תקופת הבחירה והמסלול אליו יועברו הכספים בסיומה יהיו בהתאם לבחירתך בטופס האמור.

לידיעתך, ברירת המחלל להעברת הכספים במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנוצרו בחשבון בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

לקבלת שיעור העלות השנתית הצפויה באפשרותך להיכנס לסימולטור בכתובת [https://www.as-invest.co.il/cost\\_calculator](https://www.as-invest.co.il/cost_calculator).

## הצהרת העמית

- 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, לאלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ.
- ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים משלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
  - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
  - לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
  - לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה
  - לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה.
  - לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.
- ידוע לי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לאלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ.

## 4. לגבי עמית פעיל בלבד


ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה במקבלת באלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ כספים אלא אם כן אודיע לאלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בקופה המקבלת באלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

☐ אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים בקופה המקבלת באלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ.



חתימת העמית: \_\_\_\_\_

## חתימת העמית

חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה. ולראיה באתי על החתום:

תאריך	חתימה
	

בחשבון עמית קטין / עמית נתון לאפוטרופוס יש להחתים את שני ההורים או האפוטרופוס

שם האב / אם / אפוטרופוס	מספר זהות	תאריך	חתימה
			
			

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, בפקס, בדואר או בדוא"ל.



## טופס הכר את הלקוח

טופס "הכר את הלקוח" הינו טופס ייעודי לחשבון במעמד עצמאי. נא השב על השאלון במלואו.  
שים לב, יש למלא את הטופס בכל פתיחת חשבון חדש, וככל שיידרש בכפוף להוראות הדין.  
ככל שהגן אפוסטרופוס / מיופה כוח עליך להשיב על השאלות עבור העמית.

### א. פרטי זיהוי

שם פרטי	שם משפחה	מספר זיהוי
סוג המספר <sup>2</sup>	מדינת הנפקה של הדרכון	שם הקופה / הקרן
<input type="radio"/> תושב (תעודת זהות) <input type="radio"/> תושב חוץ (דרכון / תעודת מסע) <input type="radio"/> מספר תאגיד	נדרש למילוי במידה ועודכן תושב חוץ (דרכון)	<input type="radio"/> אלטשולר שחם גמל <input type="radio"/> אלטשולר שחם השתלמות <input type="radio"/> אלטשולר שחם פנסיה כללית <input type="radio"/> אלטשולר שחם חיסכון פלוס גמל להשקעה

### ב. בירור לעניין תושב חוץ / איש ציבור

האם אתה תושב חוץ? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	אם <b>סומן כן</b> - אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")
אם <b>סומן לא</b> - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות?	אם <b>סומן כן</b> - אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

### ג. קיומו של נהנה בחשבון<sup>3</sup>

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות?	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
האם העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות?	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכון את הפעילות בחשבון?	<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא
אם <b>סומן כן</b> באחת השאלות עדכן האם מקבל השירות או הנהנה תושבי חוץ? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
1. אם מקבל השירות או הנהנה תושבי חוץ - אנא 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 משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
אם <b>סומן כן</b> - אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")	

### ד. זיקת הלקוח לגורם אחר

1. האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבון? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	אם <b>סומן כן</b> - אנא סמן את הזיקה בין לבין מיופה הכוח:
<input type="checkbox"/> בן משפחה <sup>4</sup> . פרט: _____	<input type="checkbox"/> שותף עסקי <input type="checkbox"/> עובד או מעביד <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____
2. האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	אם <b>סומן כן</b> - אנא סמן את הזיקה בין לבין אותו גורם:
<input type="checkbox"/> בן משפחה. פרט: _____	<input type="checkbox"/> שותף עסקי <input type="checkbox"/> מעביד <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____
שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו בעל פוליסה או עמית): _____	שם מלא: _____ ת.ז: _____

### ה. פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק

1. מצב תעסוקתי	שכיר. שם המעסיק: _____	עצמאי <input type="checkbox"/>	שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/>	סטודנט <input type="checkbox"/>
גמלאי. עיסוק טרם הפרישה: _____	קטין <input type="checkbox"/>	חבר קיבוץ <input type="checkbox"/>	אברן / תלמיד ישיבה <input type="checkbox"/>	
חייל בשירות חובה / מתנדב בשירות לאומי	לא עובד <input type="checkbox"/>	אחר. פרט: _____		
2. אם סומן ב (1) עצמאי, אנא מלא את הפרטים הבאים:	שם העסק: _____	כתובת מלאה של העסק: _____	מחזור הכנסות שנתי: _____	
תחום העיסוק של העסק:	<input type="checkbox"/> ילומים ואבני חן <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> סחר במתכות יקרות <input type="checkbox"/> בלדרות <input type="checkbox"/> עסק בו עיקר הפעילות במזומן <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר <input type="checkbox"/> סחר בנשק <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח <input type="checkbox"/> סחר במטבעות וירטואליים <input type="checkbox"/> נותן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי <input type="checkbox"/> ביצוע העברות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך <input type="checkbox"/> הימורים <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____			

כל וסימנת  
'עצמאי'  
עליך למלא  
את הסעיף  
הבא

1. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים, והפעילות המתוכננת	
1. מטרת פתיחת החשבון:	
<input type="checkbox"/> חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים)	<input type="checkbox"/> חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים)
<input type="checkbox"/> חיסכון לטווח בלתי נגמר (בין שנתיים לשש שנים)	<input type="checkbox"/> חיסכון לגיל פרישה
2. מקור הכספים המופקדים:	
<input type="checkbox"/> משכורת / קצבה	<input type="checkbox"/> תקבולים / הכנסות מעסק
<input type="checkbox"/> חסכונות שנצברו	<input type="checkbox"/> תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון
<input type="checkbox"/> מכירת עסק	<input type="checkbox"/> הלוואה
<input type="checkbox"/> ירושה	<input type="checkbox"/> פיצויי פיטורין / פרישה
<input type="checkbox"/> זכייה	<input type="checkbox"/> מכירת נכס
<input type="checkbox"/> העברת כספים מקופת גמל אחרת	<input type="checkbox"/> השכרת נכס
<input type="checkbox"/> תרומה	<input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____
<input type="checkbox"/> מתנה. שם נותן המתנה: _____, זיקה לנותן המתנה: _____	
<input type="checkbox"/> כספים שמקורם בפעילות פיננסית / עסקית במדינה זרה. סוג העסק: _____, שם המדינה: _____	
3. סכום הפקדות	
<input type="radio"/> סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח): _____ <input type="radio"/> לא צפויות הפקדות	
4. תדירות הפקדות צפויה:	
<input type="checkbox"/> חד פעמי	<input type="checkbox"/> חצי שנתי
<input type="checkbox"/> חודשי	<input type="checkbox"/> שנתי
<input type="checkbox"/> רבעוני	<input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____
5. אופן הפקדות הכספים בחשבון	
<input type="checkbox"/> המחאה	<input type="checkbox"/> הוראת קבע
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> העברה בנקאית
6. האם צפויות הפקדות / משיכות בחשבון מ/אל מדינה זרה?	
<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
אם סומן כן - ציין את שם המדינה הזרה: _____	
7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה?	
<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	

2. הצהרות (נדרש למלא את שתי ההצהרות)	
1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____	
2. הריני <input type="radio"/> העמית <input type="radio"/> אפטרופוס <input type="radio"/> מיופה כח מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו	
שם: _____ חתימה: _____ תאריך: _____	





**א. איש ציבור זר**

1. מה היא זיקתך לישראל? \_\_\_\_\_  
האם אתה תושב חוץ? ☐ כן, שם המדינה: \_\_\_\_\_ ☐ לא
- אם התשובה היא חיובית**, נא לסמן האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
- |                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ראש מדינה  | <input type="checkbox"/> שופט       | <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה    |
| <input type="checkbox"/> נשיא מדינה | <input type="checkbox"/> חבר פרלמנט | <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר, מדרגת ניצב משנה  |
| <input type="checkbox"/> ראש עיר    | <input type="checkbox"/> חבר ממשלה  | <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____ |
2. האם יש לך בן משפחה<sup>5</sup> או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא
- אם התשובה היא חיובית**, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
- |                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ראש מדינה  | <input type="checkbox"/> שופט       | <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה    |
| <input type="checkbox"/> נשיא מדינה | <input type="checkbox"/> חבר פרלמנט | <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר, מדרגת ניצב משנה  |
| <input type="checkbox"/> ראש עיר    | <input type="checkbox"/> חבר ממשלה  | <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____ |
3. האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ כן ☐ לא
- אם התשובה היא חיובית**, נא לסמן האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
- |                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ראש מדינה  | <input type="checkbox"/> שופט       | <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה    |
| <input type="checkbox"/> נשיא מדינה | <input type="checkbox"/> חבר פרלמנט | <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר, מדרגת ניצב משנה  |
| <input type="checkbox"/> ראש עיר    | <input type="checkbox"/> חבר ממשלה  | <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____ |

**ב. איש ציבור מקומי**

1. נא לסמן האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ראש ממשלה           | <input type="checkbox"/> חבר כנסת | <input type="checkbox"/> מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי  |
| <input type="checkbox"/> נשיא מדינה          | <input type="checkbox"/> שר       | <input type="checkbox"/> סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי |
| <input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית     | <input type="checkbox"/> סגן שר   | <input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה                     |
| <input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית | <input type="checkbox"/> שופט     | <input type="checkbox"/> קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה                      |
- תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: \_\_\_\_\_
2. אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחמש השנים האחרונות, אנא ציין היכן: ☐ בארץ ☐ בחוץ לארץ. פרט: \_\_\_\_\_
3. האם יש לך בן משפחה<sup>5</sup> או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא
- אם התשובה היא חיובית**, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ראש ממשלה           | <input type="checkbox"/> חבר כנסת | <input type="checkbox"/> מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי  |
| <input type="checkbox"/> נשיא מדינה          | <input type="checkbox"/> שר       | <input type="checkbox"/> סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי |
| <input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית     | <input type="checkbox"/> סגן שר   | <input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה                     |
| <input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית | <input type="checkbox"/> שופט     | <input type="checkbox"/> קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה                      |
- תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: \_\_\_\_\_
4. האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ כן ☐ לא
- אם התשובה היא חיובית**, נא לסמן האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ראש ממשלה           | <input type="checkbox"/> חבר כנסת | <input type="checkbox"/> מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי  |
| <input type="checkbox"/> נשיא מדינה          | <input type="checkbox"/> שר       | <input type="checkbox"/> סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי |
| <input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית     | <input type="checkbox"/> סגן שר   | <input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה                     |
| <input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית | <input type="checkbox"/> שופט     | <input type="checkbox"/> קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה                      |
- תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: \_\_\_\_\_



## טופס הצהרת עמית/ה 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]  
הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*) הינם חובה.

### פרטי העמית/ה

שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*

### הצהרת עמית/ה - נא בחר/י אחת מבין האפשרויות (ניתן לשלול בין אפשרות 2 ו-3)

הריני מצהיר/ה בזה כי:

1. ☐ אני פועל/ת עבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולתי (בקופת גמל - למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון. בקרן פנסיה - למעט זכויותיהם של שאירים/ מוטבים/ יורשים למקרי מוות בקרן).
2. ☐ קיימים בחשבון נהנים, להלן פרטי הנהנים:

שם / שם חברה	מס' זהות / ח.פ.	שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי	תאריך לידה / התאגדות*	כתובת*

3. ☐ בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי	תאריך לידה*

- ☐ קיימים בעלי שליטה נוספים בתאגיד אשר לא פורטו לעיל (יש לצרף רשימת בעלי שליטה מלאה כנספח להצהרה זו)

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

הסיבה לכך:

אני מתחייב/ת למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.

אני מתחייב/ת 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.

### חתימת העמית/ה

תאריך*	חתימה*
	✕

בחשבון עמית/ה קטין/ה שנפתח ע"י ההורים - נדרשת חתימת שני ההורים  
בחשבון עמית/ה קטין/ה שנפתח ע"י מקנה מתנה - נדרשת חתימת מורשה/ים לפעול בחשבון. ככל ולא מונה מורשה לפעול בחשבון נדרשת חתימת האפוטרופסים הטבעיים של הקטין/ה (ההורים).

בחשבון חסוי / מיפוח כוח - נדרשת חתימת אפוטרופוס מכוח צו משפטי / מיפוח כוח

- ☐ הורה 1 ☐ הורה 2 ☐ אפוטרופוס מכוח צו משפטי ☐ מיפוח כוח ☐ מורשה 1 לפעול בחשבון ☐ מורשה 2 לפעול בחשבון ☐ שנבחר ע"י מקנה מתנה ☐ שנבחר ע"י מקנה מתנה

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	תאריך*	חתימה*
				✕
				✕

## טופס מינוי מוטבים בקופת גמל וקרן השתלמות

יש לצרף צילום תעודת זהות וספח של העמית בקופה.  
עבור תעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה. במקרה של תושב זר יש לצרף צילום דרכון.  
חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל*	קוד קופת הגמל	מספר החשבון של העמית בקופה*
אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ	<input type="checkbox"/> אלטשולר שחם גמל <input type="checkbox"/> אלטשולר שחם השתלמות		<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותיי בקופות שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונוות שמספרם: _____ , _____ _____ , _____

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

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקופה לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקופה:

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

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

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

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

**הערה:** בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

## אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים ו/או במסגרת הצטרפות למוצרי החברה, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי. המידע שיימסר על ידי ו/או ייצבר אודותיי יישמר במאגרי המידע של החברה והמטרות שלשמן מבוקש המידע הן ניהול, שירות ותפעול, לרבות עיבוד והפקת מידע הקיים במערכות ביחס לחשבונותיי בחברה המנהלת, וזאת לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, דיוור ישיר ומסירת המידע לצדדים שלישיים, והכל לצורך מימוש המטרות דלעיל או על פי כל דין ובכפוף להוראות הדין.

☐ אני מסכים לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון, הודעות פקס, מערכת חיוג אוטומטית או כל אמצעי אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה. כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות בכל עת לחברה בכתב לכתובת דוא"ל Sherut@altshul.co.il או לכתובת החברה: רחוב הברזל 19 א' רמת החייל תל אביב 6971026 או באופן בו שוגרה הפנייה.

חתימה \_\_\_\_\_ א

☐ אני מסכים כי החברה תהא רשאית לשלוח אלי הודעות ומסמכים מטעם החברה באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני או מסרון) במקום באמצעות הדואר.

שים לב! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות לעיל, יישלחו אליך הודעות ומסמכים כפי שנקבע בהוראות הדין.

## חתימת העמית

חתימת העמית\*: \_\_\_\_\_ א תאריך\*: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מספר בעל רישיון	מספר סוכן בחברה	שם סוכנות
עומר	בן צבי	034458497	9108	עומר בן צבי

## הצהרת בעל רישיון

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

חתימת בעל רישיון: \_\_\_\_\_ א תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## בקשת עמית להקמת הרשאה לחיוב חשבון בקופת גמל

יש להעביר צילום תעודת זהות + צילום אחד מהמסמכים: דרכון או רישיון נהיגה. ככל שיש ברשותך תעודת זהות ביומטטרית, יש להעביר צילום של שני צדי התעודה. במידה והטופס מולא באמצעות סוכן, או במידה שכבר נפתחה הרשאה לחיוב חשבון ישירות מול הבנק, ניתן להעביר צילום תעודת זהות בלבד.

לכבוד,

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

☐ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות

או

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות

☐ תקרת סכום החיוב - \_\_\_\_\_ ₪

☐ מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

☐ קיימים חיובים שוטפים והרשאה פעילה במספר חשבון זה באלטשולר שחם

קוד מוסד (המוטב)	אסמכתה / מספר מזהה של הלקוח אצל המוטב
37695	אלטשולר שחם גמל
אם ישלחו על ידי אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "המוטב") חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.	

לתשומת לבכם! אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

### פרטי חיוב

תאריך חיוב ראשון*	סכום בש"ח*	הצמדה למדד
		<input type="radio"/> לא צמוד מדד (ברירת מחדל) <input type="radio"/> צמוד מדד

- החברה תעשה את מירב המאמצים לבצע את החיוב הראשון במועד המבוקש על ידך. יחד עם זאת, ככל שטופס ההרשאה לחיוב חשבון יתקבל תקין ומלא בחברה בסמוך לתאריך החיוב הראשון, ייתכן כי החיוב בחודש הראשון יתבצע במועד מאוחר למועד המבוקש על ידך או יידחה לחודש העוקב.
- שים לב, ככל שלא יצוין תאריך חיוב חודשי מדויק, תאריך החיוב יהיה ב- 5 לכל חודש קלנדרי.
- ככל שבחרת להצמיד את הסכום למדד, ההצמדה למדד המחירים לצרכן תעשה אחת לחודש, ותעודכן בהתאם למדד ביום ביצוע התשלום.
- על הוראה לעדכון או ביטול סכום החיוב להתקבל בכתב.

### הצהרות והוראות

- אני/הח"מ \_\_\_\_\_ (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספר הבנק) מספר זהות \_\_\_\_\_ ("הלקוחות"), מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבון, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם על ידי המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות ששומנו לעיל (ככל וסומנו).
- כמו כן יחולו ההוראות הבאות:
  - עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
  - הרשאה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראות כל דין.
  - נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, היזכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
  - נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
  - הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
  - הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
  - אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
  - הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
- אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק על ידי אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ.

### הצהרה וחתימה של בעל רישיון

אני מצהיר בזאת ומאשר כי בקשת הקמת הרשאה לחיוב חשבון נחתמה לפניי לאחר שהעמית זוהה על ידי.

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

תאריך	חתימה

### חתימה

תאריך*	חתימת העמית*	חותמת הבנק / צירוף אישור פתיחת הרשאה*
/ /		

לידיעתכם: ניתן להגיש בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף, בכפוף לנהלי הבנק.

## בקשה לקבלת דוחות תקופתיים לעמית

לכבוד: אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה")  
הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*) הינם חובה.

### פרטי העמית/ה

שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*

### בחירת אופן קבלת הדוחות - יש לבחור באחת מהאפשרויות הבאות:

אני מבקש/ת לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעות:

- ☐ דואר אלקטרוני  
☐ הודעות טקסט (מסרון)  
☐ דואר ישראל

הסכמתי זו מתייחסת לכל החשבונות המנוהלים על שמי בחברה בקופות הגמל (לרבות, קרנות השתלמות וקופות גמל להשקעה) וקרנות הפנסיה, ככל שקיימים נכון למועד חתימתי על טופס זה.

ככל שאת/ה מעוניין/ת לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעים שונים עבור חשבונותיך השונים, יש לפנות לחברה בנושא.

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 הדוחות התקופתיים באופן שנקבע לכך בהוראות הדין.

### חתימת העמית/ה

תאריך*	חתימה*

בחשבון עמית קטין / עמית נתון לאפוטרופוס / מייפה כח יש לסמן את נותן ההסכמה בשם העמית/ה

<input type="checkbox"/> הורה'	<input type="checkbox"/> אפוטרופוס	<input type="checkbox"/> מיופה כח	<input type="checkbox"/> מורשה לפעול בחשבון 1	<input type="checkbox"/> מורשה לפעול בחשבון 2 שנבחר ע"י מקנה מתנה
שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	תאריך*	חתימה*

<sup>1</sup> בקופת חיסכון לכל ילד (להלן: "הקופה") ימלא ויחתום על הטופס ההורה המקבל את קצבת הילדים, המורשה לבצע פעולות בקופה עד הגיעו של הילד העמית לגיל 18.