



אלטשולר שום
גמל ופנסיה בע"מ
למודה • לשונת • להצלחה

טופס הצערות לקופה גמל להשקעה חיסכון פלוס

- יש לצרף בקשה צילום תעוזת זהות כולל ספח או צילום דרכון במקורה של תושב זו
- ככל שיש ברשותך תעוזת זהות ביזמתית, יש להעביר צילום של שני צדי התעוזה וספח
- חוובה לצרף הצהרת FATCA והצהרת CRS • הטעיפים המסומנים בוכובית (*) הינט חוותה

פרטי החברה המנהלת		שם הקופה	מ"ה	מעמד	מספר חשבון העמית בקופה	שם החברת המנהלת
אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ	7797	עצמאי			אלטשולר שחם חיסכון פלוס	

פרטי העמית	
שם פרטי*	שם משפחה*
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	
מיקוד	רחוב / ת.ד.*
כתובת דואר אלקטרוני*	מספר טלפון קני
	מספר טלפון נייד*

בחירה מסלול השקעה	
על החלוקה להסתכם - 100%	
<input type="checkbox"/>	שם מסלול ההשקעה
<input type="checkbox"/>	מ"ה
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס כללי
<input type="checkbox"/>	7798
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס אשראי ואג"ח
<input type="checkbox"/>	7801
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס מנויות (עד 25% מנויות)
<input type="checkbox"/>	7800
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס הלהה
<input type="checkbox"/>	7799
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס עוקב מדדי מנויות
<input type="checkbox"/>	12257
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס מושלב סחiro
<input type="checkbox"/>	14864
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס עוקב מדדים - גמיש
<input type="checkbox"/>	15541
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס עוקב מדדי S&P 500
<input type="checkbox"/>	15315
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס עוקב מדדי מנויות (שקל)
<input type="checkbox"/>	14865
<input type="checkbox"/>	אלטשולר שחם חיסכון פלוס עוקב מדדי 6 חודשים
<input type="checkbox"/>	7802
<input type="checkbox"/>	משן תקופת בחירה במסלול: 6 חודשים ○ 12 חודשים ○ 24 חודשים
	בנוסף לקופה הבורסה והספיטים יועברו למ"ה מסלול
	רשום את המ"ה ושם המסלול כפי שמופיע ברשימה המסלולים המופיעים מעלה.
	לידיעון, ניתן לבחור מסלול המשך אחד ולא ניתן לבצע בשנית את מסלול "אלטשולר שחם חיסכון פלוס כספי (שקל)".
שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספי במסלול כללי.	

דמי ניהול והוצאות שנתית צפוייה

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

שים לב! נוסף על דמי ניהול, רשות החברה המנהלת לגבות מהנהלים בקופה הוצאות יישירות בשל ביצוע עסקאות.

שיעור הוצאות השירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטראקטן של החברה המנהלת בכתובת https://www.as-invest.co.il/investments_expenses. https://www.as-invest.co.il/cost_calculator

אמצעי תשלום

הוראת קבע העברה בנקאית המחאה

אופן התשלומים

הפקודה שוטפת בסכום _____ ₪
 הפקודה חד פעמי בסכום _____ ₪
 הפקודה שוטפת בסכום _____ ₪ + חד פעמי בסכום _____ ₪
 ללא הפקודה

אישורים

הודעות ומסמכים

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

שים לנו ככל שלא תבצע בחורה, ישלחו אלינו הודעות ומסמכים כפי שנקבע בהוראות הדין.

אישורים

אני מסכים לקבל מהחברה /או מחברות בקבוצת הודיעות שיווקיות ודברי פרסום בכל דרך שהוא לרבות, באמצעות דואר אלקטרוני, מסרונים, הודיעות פקס, מערכת חיבור אוטומטי או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במ Lager המידע. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבטל הסכמי זו באמצעות פניה לחברה בכתב או באופן שבו שוגרה הפניה.

חתימת העמית: 

אני מסכים שהחברה תעביר את המידע שיימסר לה חברות בקבוצה /או מי מטעמן /או לצדים אחרים. כמו כן, הנני מסכים כי החברה /או חברות בקבוצה /או מי מטעמן /או צדים אחרים יימסר אליהם מידע, יהיו רשאים לעשות שימוש במידע שומרתי /או אשר נاجر /או נוצר אודוטי במ Lager המידע, והכל לצורך שיווק מוצרים ושירותים פנסיוניים /או פיננסיים /או ביוטחים, לרבות על דרך של שירותו ישיר.

חתימת העמית: 

הצהרת העמית

1. ידוע לי כי זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת גמל להשקעה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל להשקעה www.as-invest.co.il.

2. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור על פי דין לצורכי קבלת השירותים /או מוצריו החברה, וمسئירת המידע תלוי ברצוני ונחסכתי. המידע שיימסר על ידי /או ייצבר אודוטי ישמר במ Lager המידע של השירותים של החברה /או שומר בקבוצה בה מנוהה החברה ("הקבוצה") ומטרתה שלשמה מוקש המידע היא לצורך מתן השירותים לרבות, ניהול, תפעול ושיווק מוצרים ושירותי הקבוצה, עיבוד מידע הקיימים במערכות הקבוצה והפקת מידע לצרכים תפעוליים, שירותים וטכנולוגיים, שירותים פנסיוניים /או פיננסיים /או ביוטחים, דיוור ישיר, טיפול בתחום, הצעת תוכנים ושירותים הנחוצים על ידי הקבוצה, מסירת המידע לצדים שלישיים לצורך מימוש המטרות דלעיל או על פי כל דין, והכל בכפוף להוראות הדין.

3. כל הפריטים שומרתי בבקשתני הינם מלאים, נכונים ומדויקים. אני מתחייב להודיעו לקופה בכתב על כל שינוי בפריטים האמורים.

4. ידוע לי כי בהתאם להוראות הדין סך כל התשלומים שהנני רשאי להפקיד בכל חשבונוותי, בכל קופות הגמל להשקעה, בכל החברות המנהלות לא עלה על 60 ש"ח בכל שנה כספים (להלן: "תקורת ההפקודה"). תקורת ההפקודה מתעדכן מדי שנה לפי שיעור עליית המדיון ובהתאם להוראות הדין, ותפורסם באתר החברה.

5. אם יתבונר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שלא הייתה זכאי להם, החברה תהיה זכאית לחיב ולהיפרע מחשבונוותי, המנוחים על ידה, בגין סכומים אלו בצויר ורוחים שzechטבו על סכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.

6. ידוע לי כי הכספיים שיועברו או שיופקו בקופה ישאו את תשואת הקופה ורק החל מהיום העוקב ליום בו יועברו בפועל לחשבון הקופה.

7. ידוע לי כי בעל רישון או גורם אחר מטעם החברה יהיה זכאי לקבל מידע /אוعلومات אודוטי בהתאם להוראות הדין.

8. ידוע לי כי עד אשר יגע טופס מינוי מושבים, מלא וחתום כמפורט בתקנון הקופה ובהתאם להוראות הדין, הסכומים המגיעים לי במקרה פטירה ישולמו לירושוי על פי דין או על פי צו קיום צואה.

9. הנני מודע ומסכים כי יתנק שחברה תמסור פרטיים אודוטי /או אודות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר יידרש מכוח הוראות הדין / או עקב הנחות רשות שלטונית כלשהי, באורך או בחו"ל.

10. ידוע לי כי ככל שאסביר לשתף פעולה עם החברה לצורך مليו הוראות חוק FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) והותקין לחייבי מידע אוטומטיים CRS (Common Reporting Standard) החברה תהא רשאית לסגור את חשבוני ואני אשא בכל ניכוי המס ו/או התשלומים שייגרמו בעקבות סגירת החשבון. לפיכך אני מצהיר ומתחייב כי לא תהיה לי כל טענה בקשר לSEGRETATI החשבון כאמור. כמו כן, אני מצהיר כי ידוע לי שיתפקידו ויועבר דיווח על שירותו למסור פרטיים לרשותות השלטונית הולנדית.

חתימה

חתימת העמית*

תאריך*



הצהרת בעל רישון

הריני מצהיר מעת ומאשר כי העמית חתמה בפניי על בקשה הצלפות זו וכי העמית זהה על ידי ועל פי המסמכים הנדרשים בהתאם להוראות הדין, וכן צירפתי העמית לקופה בהתאם להוראות הדין.

שם פרטי	שם משפחה	מספר סוכן בחברה	מספר בעל רישון	שם משפחה
				חתימת בעל רישון
				תאריך



אלטשולר שחים
גמל ופנסיה בע"מ
לחדשה • לשנות • להציג

טופס בקשה העוררת לקופה גמל להשקעה חיסכון פלוס

לכבוד: אלטשולר שחים גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה")

פרטי החברה המנהלת המערבירה

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המערבירה	שם קופת הגמל המערבירה	מספר מ"ה	סקום העברה צפי

הណון: בקשה להעברת כספים ל -

פרטי החברה המנהלת המקבלת

שם קופת הגמל המקבלת	מספר מ"ה

פרטי העמית

מצ"ב בקשתו של _____ (שם פרטי + שם המשפחה) להעברת כספים מחשבונו אצלם, כמפורט להלן. בהמשך בקשה, אנו מתחייבים בזאת בתcheinיות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. כל מונח ובמשמעותו זה תואם המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.	שם משפחה	מספר זהות	שם פרטי	רחוב	מיקוד	יישוב

בקשת העברה

<input type="checkbox"/> מלאו הכליפים (ברירת מחדל)	או מבקש להעביר את
<input type="checkbox"/> הסכום להעברה או שיורט מעתן הכספי שנצברו לזכותי בחשבוני לפי עניין _____	
<input type="checkbox"/> סכום הכספי שהופקוו בחשבון עד יומם / החל מיום _____	
<input type="checkbox"/> בכל מסלול ההשקעה (ברירת מחדל)	במסלול ההשקעה
<input type="checkbox"/> שם המסלול או מסלולי ההשקעה מהם ארצה להעביר את הכספי שנצברו לזכותי _____	שם המסלול בחיבורו להשקעה חיסכון פלוס

בהתאם לסוג קופות הגמל שהוא בחשבוני בקופה המערבירה	בקופה הגמל		בחשבון מס' _____ מספר חשבון בקופה גמל מערבירה	
	שם קופת הגמל המערבירה			
	שם קופת הגמל גמל מערבירה	בCheckedChangeListener		
שנה סמן ✓	מספר חשבון עו"ש	% העברה איישור מ"ה	לחשבון מס' _____ (מספר חשבון בקופה גמל המקבילה)	
קופה גמל להשקעה	10-800-299479/22	7798	אלטשולר שחם חיסכון פלוס כלליאי	
	10-800-299879/06	7801	אלטשולר שחם חיסכון פלוס אשראי ואג"ח	
	10-800-299878/08	7800	אלטשולר שחם חיסכון פלוס אשראי ואג"ח עם מנויות (עד 25% מנויות)	
אחר	10-800-299877/10	7799	אלטשולר שחם חיסכון פלוס מנויות	
	10-800-295877/30	12257	אלטשולר שחם חיסכון פלוס הלכה	
	10-800-218443/96	14864	אלטשולר שחם חיסכון פלוס מודיען מנויות	
	10-800-219185/87	15541	אלטשולר שחם חיסכון פלוס משולב שחיר	
	10-800-218442/98	15315	אלטשולר שחם חיסכון פלוס עוקב מדדים – גמייש	
	10-800-218738/77	14865	אלטשולר שחם חיסכון פלוס עוקב מדד S&P 500	
	10-800-299880/21	7802	אלטשולר שחם חיסכון פלוס כספי (שקיל) משך תקופת בהירה במסלול: ○ 6 חודשים ○ 12 חודשים ○ 24 חודשים בתום תקופת בהירה הכספי יועברו למ"ה _____ מסלול _____ רשום את המ"ה ושם המסלול כפי שמופיע ברשימה המסלולים המופיעה לעמלה. לידיעות, ניתן לבחוחו מסלול המשך אחר ולא ניתן לבחוחו בשנית את מסלול "אלטשולר שחם חיסכון פלוס כספי (שקיל)".	

1. כל שבורת במסלול כספי בטופס החצורת לקופה אליה ישבו הכספי על פי בקשה זו, תקופת הבניה והמסלול אליו יועברו הכספי בסיממה יהיו בהתאם לבחירתך בטופס האמור.

לידיעות, ברירת המחדל להעוררת הכספי במידה שלא ציינית את סך הניתרה לקופה המקבילה או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספי, היא העוררת מלאו הכספי שנצברו בחשבון בקופה המערבירה בכל מסלולי ההשקעה.

לקבלת שיעור העלות השנתית הצפואה באפשרות להיכנס לSIMULATOR בכתובת https://www.as-invest.co.il/cost_calculator

NGH1015_160125

הצהרת העמית

1. אני מnotin בזה את הסכמי לין שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, בפיתוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה 2005, לאלטשולר שום גמל ופנסיה בעמ'.
2. ידוע לי כי החל במועד הקובלע ואילך תהיי פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חובות ביטוחית, הנובע מהנכסים שהועברו לךופת הגמל המקורי.
3. אני מצהיר, כי למייבט ידיעתי, במועד חתימתה על בקשה העברת זו מתקיים כל התנאים המפורטים להלן:
 1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בкопחת הגמל המעבירה במלאו גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 2. לא קיים שעבוד שעשוה כדי על חשבוני בкопחת הגמל המעבירה במלאו גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 3. לא קיימת בחשבוני בкопחת הגמל המעבירה יתרות חוב של הלוואה שטרם נפרעה במלאה.
 4. לא החלטתי לקבל קצבת זונה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה.
 5. לא החלטתי בקשה לקבל קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה תלוי ועומדת ולא אושרה贊אותו לקבל קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.
4. ידוע לי ככל שמתיקים לגבי במועד חתימתה על בקשה העברת זו ועד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבוצע בקשה העברת ולא תבוצע העברת כספים לאלטשולר שום גמל ופנסיה בעמ'.

חתימת העמית

חתימתה על בקשה זו נעשית לאחר שקרותי אותה בעין ותוכנה הוסבו לי הייב, ולאחר ששלחו את האמור בה וגמרה אומר להתחייב בה. ולראיה באתי על החתום:

חתימה*	תאריך*

חתימת מבקש הבקשה בשם עמית קטן (שגילו מתחת ל-18) / עמית נתן לאפטורופוס / מיפה כוח

חשבון קני שפותח על ידי ההורם – נדרשת חתימת הורה אחד בלבד. ההורה שחותם מצהיר כי חלה עליו חזקת ההסכם כהגדרתו בחוק הכספי המשפטית האפטורופוסות, וכי ההורה השני מסכים לפעול רעהו.
 חשבון קני שפותח על ידי מקנה מתחנה – נדרשת חתימת כל המורשים לפעול בחשבון שעדכנו על ידי מקנה המנהה.
 חשבון שפותח עבור עמית על ידי אפטורופוס/ מיפה כוח – נדרשת חתימת כל האפטורופוסים על פי צו / חתימת מיפה הכו.

שם פרטי*	חתימה*	שם המשפחה*	מספר זהות*	שם משפחה*	תאריך*

לידעתך, בקשה העברת זו ניתנת לביטול וב└ןש שהנכסים טרם הועברו. ביטול יעשה על ידי חתימתה על טופס הודעת ביטול והעברתו לkopfa המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספיים). העברת והטפס אפשרית, בין היתר, בפקם, בדואר או בדוא"ל.





[בהתאם לטעיף 5(ד) לזו איסור הלבנת הון (חוותת זיהוי, דיווח וניהול רישומים של מבטחים, סוכני ביטוח וחברות מנהלות, למניעת הלבנת הון ומינמן טרור], תשע"ג-2017]

הסעיפים המסומנים בכוכית (*) הינם חובה.

פרטי העמיה/ה		
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*

הצהרת עמידה - נא בחר/י אחת מ בין האפשרויות (ניתן לשלב בין אפשרות 2-1-3)

הרייני מצהיר/ה בזה כי:

1. אני פועל/ת עבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולתי (בקופת גמל – למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מות בחשבון. בקרן פנסיה – למעט זכויותיהם של SHAREIM/ מוטבים/ יורשים למקרי מות בקרן).

2. קיימים בחשבון הנהנים, להלן פרטי הנהנים:

כתובת ¹	תארין לידה / התאנגורות ¹	שם המדינה שבה הוצאה מסמך הזהיר	מספר זהות / ח.ב.	שם / שם חברה

3. בעלי השיטה בתאגיד הם (ימולא במקורה שבו המצהיר הוא תאגיד):

שם פרטי	שם המשפחה	מס' זהות	שם המדינה שבה הוצאה מסמך הזהה	תאריך לידה

- קיימים בעלי שליטה נוספים בתאגידי אשר לא פורטו לעיל (יש לצרף רשימת בעלי שליטה מלאה כנספה להצהרה זו)

יש הנהנה בהנחות כאמור, ואולם פרטיה הקיימים שלו סרטם ידועים;

הסיבה לכך:
אני מתיחס/ת למסור את פרטי הנהנה מיד עם היודע זהותנו.
אני מתיחס/ת להודיע על כל שינוי בנסיבות שஸרתי לעיל.

פתרונות פ萊מינג/ה

חתימה*	תאריך*
X	

בחשבון עמידה/ה קיטין/ה שונפתח ע"י ההורים – נדרשת חתימת שני הצדדים בחשבון עמידה/ה קיטין/ה שונפתח ע"י מקנה מתנה – נדרשת חתימת מושחה/ים לפועל בחשבון. ככל ולא מונה מושחה לפועל בחשבון נדרשת חתימת האפטורופסיים הטבעיים של הקיטין/ה (ההורם).

- הוראה 1 הוראה 2 מופעה כה אפטרופוטס מכוח או משפטי מורה 2 מורה 1 מופעה כה שבחור ע"י מנהנתה שבחור ע"י מנהנתה

* חתימה*	* תאריך*	מספר זהות*	שם משפחה*	שם פרטי*
X	/ /	/ /	/ /	/ /
X	/ /	/ /	/ /	/ /

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות.



אלטשולר שום
גמל ופומסיה בעמ'ה
חדש • לשונות • להצלחה

AS10050004

טופס הצהרה על אזרחות/תושותןויות ארצות הברית (Foreign Accounts Tax Compliance Act) FATCA

חוובה למלא את הטעיפים המסומנים בכווכית (*).

1. האם אתה/ה אזרח/ית ארה"ב? *

כן לא

2. האם אתה/ה תושב/ת ארה"ב לצרכי מס? *

כן לא

3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1-2 (באחד מהטעיפים או שניהם), יש לצרף טופס W9³ ולרשום את מספר הזהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.

U.S. TIN _____

הצהרה וחותמת העמית

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

שם פרטי	שם המשפחה	תאריך	חותמה
X			



טופס הצהרה על תושבות במדינה זהה לצרכי מס (Common Reporting Standard – CRS)

הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

* האם אתה תושב לצרכי מס במדינה שאינה ישראל או ארה"ב?

לא כן

כל וסימנת "כן" יש למלא את סעיפים 3-1 באותיות גדולות באנגלית ולחותם בהתאם לנאמר לעיל על סעיף 4.
כל וסימנת "לא" יש לחתום בהתאם לנאמר לעיל על סעיף 4.

1. פרטי העמית | Details of the member

מספר ID ID number	שם משפחה* Last Name	שם פרטי* First Name
עיר לידה Town/City of Birth	ארץ לידה Country of Birth	תאריך לידה* Date of Birth

2. כתובת מגורים הנוכחית | Current Residence Address

מיקוד ZIP Code	רחוב* House/Apt/Suite Name, Number, street	עיר/מדינה Town/City/Province/State	מדינה* Country

3. תושבות לצרכי מס

* צין את שם המדינה בה אתה תושב לצרכי מס (במידה ואתת תושב לצרכי מס ביותר מדינה אחת ציין זאת)
* צין מספר TIN (Taxpayer Identification Numbers)

3	2	1
TIN	TIN	TIN
מדינה Country	מדינה Country	מדינה Country

4. הצהרה וחתימת העמית

1. הריני מצהיר בזאת כי למייב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.
2. הריני מתחייב לדוח על כל שינוי בהצהרתי זו תוך 30 ימים ממועד השינוי.

תאריך* Date	חתימה* Signature	שם המשפחה* Family name	שם פרטי* First name





טופס "הכו את הלקוֹחַ"

טופס "הכו את הלקוֹחַ" הינו טופס ייעודי לחשבון במעמד עצמאי. נא השב על השאלה במלאו. שים לב, יש למלא את הטופס בכל פтиחת חשבון חדש, וככל שיידרש בכפוף להוראות הדין. ככל שהן אופטראופוט / מיפוי כוח עליין להסביר על השאלותüber העמית.

א. פרטי זהבי

מספר זהבי	שם משפחה	שם פרטי
שם הקופה / הקרן	מדינת הנפקה של הדרכון	סוג המספר ²
<input type="radio"/> אלטשולר שחם גמל <input type="radio"/> אלטשולר שחם השתלבות <input type="radio"/> אלטשולר שחם פנסיה כללית <input type="radio"/> אלטשולר שחם חיסכון פלוס גמל להשקעה <small>נדרש למילוי במידה ועובדך תושב בחו"ל (דרכון)</small>		<input type="radio"/> תושב (תעודת זהות) <input type="radio"/> תושב בחו"ל (דרכון / תעודת מסע) <input type="radio"/> מספר תאגיד

ב. בירור לעניין תושב בחו"ל / איש ציבור

האם אתה תושב בחו"ל? ○ כן ○ לא
אם סומן כן - אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר") אם סומן לא - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורו בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? ○ כן ○ לא אם סומן כן - אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

ג. קיומו של נהגה בחשבון³

האם הכספיים בחשבון מוחזקים בעבר אדם אחר שאינו מקבל השירות? ○ כן ○ לא
האם העמית מנצלת הפעולות בעבר אדם אחר שאינו מקבל השירות? ○ כן ○ לא
האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון את הפעולות בחשבון? ○ כן ○ לא
אם סומן כן באחת השאלות עדכן האם מקבל השירות או הנהגה תושבי בחו"ל ○ כן ○ לא
1. אם מקבל השירות או הנהגה תושבי בחו"ל - אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר") 2. אם מקבל השירות והנהגה תושבי הארץ - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורו בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? ○ כן ○ לא אם סומן כן - אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

ד. זיקת הלקוֹחַ לגורם אחר

1. האם קיימים מיפוי כוח שאינו בעל רישיון בחשבון? ○ כן ○ לא אם סומן כן - אנא סמן את הזיקה בין לין למיפוי הכוח: _____ ○uben משפחה. פרט: _____ ○uben עובד או מעביד ○uben אחר. פרט: _____ ○uben מושפה. פרט: _____ ○uben עובד או מעביד ○uben אחר. פרט: _____ שם הגורם המפקיד (יש מלא רק אם הגורם המפקיד אינו בעל פוליטה או עמידה): ת.ז.: _____ ○uben מלא: _____
2. האם מתוכננות הפקודות מצד גורם אחר בחשבון? ○ כן ○ לא אם סומן כן - אנא סמן את הזיקה בין לין לבין אותו גורם: _____ ○uben משפחה. פרט: _____ ○uben עובד או מעביד ○uben אחר. פרט: _____ ○uben מושפה. פרט: _____ ○uben עובד או מעביד ○uben אחר. פרט: _____ שם הגורם המפקיד (יש מלא רק אם הגורם המפקיד אינו בעל פוליטה או עמידה): ת.ז.: _____ ○uben מלא: _____

ה. פרטים על משלחת יד / מקצוע ועיסוק

1. מצב תעסוקתי
<input type="checkbox"/> שכיר. שם המעסיק: _____ ○uben בעל שליטה ○uben סטודנט <input type="checkbox"/> גמלאי. עיסוק טרם הפרישה: _____ ○uben קניין ○uben אברך / תלמיד ישיבה <input type="checkbox"/> חיל בשירות חובה / מתנדב בשירות לאומי ○uben לא עומד ○uben אחר. פרט: _____
2. אם סומן ב(1) עצמאי, אנא מלא את הפרטים הבאים:
שם העסק: _____ ○uben כתובת מלאה של העסק: _____ ○uben מחזור הכנסות שנתי: _____ ○uben תחום העיסוק של העסק:
<input type="checkbox"/> יהלומים ואבני חן ○uben נדל"ן ○uben עסק בעמינות יתרות ○uben בלבדות <input type="checkbox"/> עסק נחשק ○uben עסק שאינו למטרות רווח ○uben עסק במפענות וירוטואלים <input type="checkbox"/> ביצוע העברות כספים לישראל אל מדינות זרות או להיפן ○uben הימורים <input type="checkbox"/> נותן שירות אישי או מתן שירות בנכס פיננסי ○uben אחר. פרט: _____ ○uben

כל וסימנת
'עצמאי'
עליך למלא
את הטענה
הבא

1. מטרת ההתקשרות, מקור הכספיים, והפעולות המתוכננת	
1. מטרת פתיחת החשבון:	
<input type="checkbox"/> חיסכון לטוח קצר (עד שנתיים) <input type="checkbox"/> חיסכון לטוח בניוני (בין שנתיים לשש שנים)	
2. מקור הכספיים המופקדים:	
<input type="checkbox"/> תקבולים / הכנסות עסק <input type="checkbox"/> משכורת / קצבה <input type="checkbox"/> תקבולים מ פעילות ניירות ערך בשוק ההון <input type="checkbox"/> חסכנות שנצברו <input type="checkbox"/> הלוואה <input type="checkbox"/> מכירת עסק <input type="checkbox"/> פיצויי פיטורין / פרישה <input type="checkbox"/> יורשה <input type="checkbox"/> מכירות נכס <input type="checkbox"/> זכייה <input type="checkbox"/> השכרת נכס <input type="checkbox"/> העברת כספיים מקופת גמל אחרת <input type="checkbox"/> אחרו. פרט: _____ <input type="checkbox"/> תרומה <input type="checkbox"/> מתנה. שם נותן המתנה: _____, זיקה לנוטן המתנה: _____ <input type="checkbox"/> כספים שמוקדמים בפעילויות פיננסית / עסקית במדינה זרה. סוג העסק: _____, שם המדינה: _____	
3. סכום הפקודות	
<input checked="" type="radio"/> סכום הפקודות שנתיות צפויות (ש"ח): _____	
4. תזרירות הפקודות צפויות:	
<input type="checkbox"/> חד פעמי <input type="checkbox"/> חוזדי <input type="checkbox"/> שנתי <input type="checkbox"/> רביעוני <input type="checkbox"/> אחרו. פרט: _____	
5. אופן הפקודות הכספיים בחשבון	
<input type="checkbox"/> המאה <input type="checkbox"/> הוראת קבוע <input type="checkbox"/> העברה בנקאית	
6. האם צפויות הפקודות / משיכות בחשבון מ/אל מדינה זרה?	
<input checked="" type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם סומן כן - ציין את שם המדינה/zora: _____	
7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה?	
<input checked="" type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	

8. הצהרות (נדרש למלא את שתי הצהרות)	
1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? <input checked="" type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____	
2. הריני <input checked="" type="radio"/> העמית <input type="radio"/> אפוטרופוס מופנה כזהיר בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמוסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב לדוח על כל שינוי בהצהרתי זו	
שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____	



א. איש ציבור זו

1. מה היא זיקתך לישראל? _____ ○ לא
האם אתה תושב בחו"ל? ○ כן, שם המדינה: _____ ○ לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמך האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל לפחות חמישה השנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
 איני בעל תפקיד בכיר בחו"ל לפחות חמישה השנים האחרונות
 קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה ○ שופט
 ראש מדינה ○ נסיא מדינה
 קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה ○ חבר פרלמנט
 ראש עיר ○ חבר ממשלה
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

2. האם יש לך בן משפחה⁵ או שותף עסקיו בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל לפחות חמישה השנים האחרונות? ○ כן ○ לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמך את תפקידו לפי הרשימה שלහן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
 ראש מדינה ○ נסיא מדינה
 קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה ○ שופט
 קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה ○ חבר פרלמנט
 ראש עיר ○ חבר ממשלה
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

3. האם אתה פועל בשם תאגיד? ○ כן ○ לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמך האם אחד מבני השיטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל לפחות חמישה השנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
 לא
 ראש מדינה ○ נסיא מדינה
 קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה ○ שופט
 קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה ○ חבר נכסות
 ראש רשות מקומית ○ סגן ראש רשות מקומית
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

ב. איש ציבור מקומי

1. נא לסמך האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו"ל לפחות חמישה השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
 איני בעל תפקיד בכיר בארץ או בחו"ל לא יותר
 מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי ○ חבר נכסות
 סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי ○ שר
 קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ○ סגן שר
 קצין משטרת בדרגת סנ"ץ ומעלה ○ שופט
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

2. אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל לפחות חמישה השנים האחרונות, אנו ציין היכן: ○ בארץ ○ בחו"ל ○ לא
אם יש לך בן משפחה⁵ או שותף עסקיו שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו"ל לפחות חמישה השנים האחרונות? ○ כן ○ לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמך את תפקידו לפי הרשימה שלහן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
 ראש מדינה ○ נסיא מדינה
 מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי ○ חבר נכסות
 סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי ○ שר
 קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ○ סגן ראש רשות מקומית
 קצין משטרת בדרגת סנ"ץ ומעלה ○ שופט
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

3. האם אתה פועל בשם תאגיד? ○ כן ○ לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמך האם אחד מבני השיטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו"ל לפחות חמישה השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
 לא
 ראש מדינה ○ נסיא מדינה
 קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ○ חבר נכסות
 קצין משטרת בדרגת סנ"ץ ומעלה ○ שופט
 סגן ראש רשות מקומית ○ שר
 סגן ראש רשות מקומית ○ סגן שר
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

5. בן זוג וכן את הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מלאלה.





סוף מינוי מועבדים בקופה גמל להשכעה ובקופה חיסכון בלבד

לתשומת לבן! מינוי מוטבים יעשה בהגיע העמיה לגיל 18.

יש לאחר צילום תעוזת זהות וספח של העמית ב哿פה.

ערור מעודת זיהות ריאומורית. יש לארח צילום של שני איזוי הטעזה. ותקורה של חושך זו יש לארח צילום דרכו.

חומרה למלא את הטעויות המסתוריות בדורות (*).

שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל*	קוד קופת הגמל	מספר החשבון של העמיה בקופה*	
אלטשולר שם גמל ופנסיה בע"מ	<input type="checkbox"/> אלטשולר שם חיסכון פלוס <input type="checkbox"/> אלטשולר שם חיסכון ליד		<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותיך בקופה שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם: <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/> <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/> <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/>	

פרטי העמיה				
שם פרטי*	שם המשפחה*	מספר זהות / דרכון*	מספר טלפון	מספר זהות / דרכון*

להלן מרשם המתוויות שאיי מפה גוראות לרכיבים הראשוניים לזוגותינו ורוכח הונט לאפן מושן והבל גרכוב לתוכאים שוגרשו בחרבונו בהזזה.

במידה ולא צינו חלקיהם של המוטבים, יחולקו הסוכמים בקופה באופן שווה ביניהם. במידה ונקבעו חלקיהם של חלק מהמטופבים, תחולק יתרת הסוכמים בקופה באופן שווה בין המטופבים שחלקם לא נקבע.

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל יlk לועלמו לפניי, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פירתיו:
יועברם לאנשים הבאים:

- לשאר המועבטים בחלוקתם שווים
 - לשאר המועבטים באופן ייחסי בחלוקתם
 - לירושו החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואתה)
 - לירושו החוקיים של המוטב המנוח (עפ"י צו ירושה או צו קיום צוואתה)
 - אחר – כמפורט בטבלה שללן:

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

הצהרת העמית

1. בכפוף להוראות הדין, הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותאי את חלקי בנכסי הקופה למוטבים המפורטים בטבלה לעיל.
2. יש לציין את חלקי המוטבים באחודים עם שתי ספנות לאחר הנזודה העשרונית כאשר על סך החלקים להסתכם ב-100%. ככל שסך החלקים של המוטבים לא יסתכם ב-100% ההפרש ישולם למוטב המופיע אחרון בטבלה לעיל.
3. הסכומים ישולמו למוטבים בחלוקת המוצונים ליד שמו של כל אחד מהם. במידה ולא צוינו חלקיהם של המוטבים, יחולקו הסכומים בקופפה באופן שווה ביניהם. במידה ונקבעו חלקיהם של מוטבים, תחולק יתרת הסכומים בקופפה באופן שווה בין המוטבים שחלקם לא נקבע.
4. רשותתי לפני את הودעת החברא לפיה ככל שלא מונו על ידי מוטבים ואו לא מסרו פרטיהם המלאים (בהתאם לאמור בתיקון הקופה), תנגד הקופה כאילו לא מונו מוטבים והכספים המגיעים לי, כאמור, ישולמו לירושיי על פי דין בהתאם לצו ירושה ואו צו קיום צואה.
5. ידוע לי כי ככל שלא קבעתי הוראות לחלוקת הכספים במרקחה אחד או יותר מהמוטבים ייל' לעולמו לפני, ישולמו הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתה בהתאם להוראות הדין ותיקון הקופה.
6. ידוע לי כי זכויות לשנות ולעדן את הוראת המוטבים, בהתאם להנחיות החברא.
7. הוראתנו זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי או שינוי מוטבים שנינתנה לכם על ידי.
8. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור על פי דין לצורך קבלת השירותים ואו מוצריו החברה, ומשמעות המידע תלולה ברצוני ובנסיבות. המידע שיימסר על ידי או יცבר אודותי ישמר במגاري המידע של החברה ואו של החברות בקבוצה בה מנוהה החברה ("הקבוצה") והמטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך מתן השירותים לרבות, ניהול, תפעול ושיווק מוצרים ושירותי הקבוצה, עיבוד מידע הקיים במערכות הקבוצה והפקת מידע לצרכים תעשיוניים, שיווקיים וסטטיסטיים ניהול וייעול השירות והקשר עם הלוקחות, דיוור ישיר, טיב נתוניים, הצעת תוכנים ושירותים הניתנים על ידי הקבוצה, מסירת המידע לצדים שלישיים לצורךימוש המטרות דלעיל או על פי כל דין, והכל בכפוף להוראות הדין.

אישור

אני מסכים לקבל מהחברה ו/או מחברות בקבוצה הודעות שיווקיות ודברי פרסום בכל דרך שהיא לרבות, באמצעות דואר אלקטרוני,

מספרונים, הודעות פקס, מערכת חיבור אוטומטי או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים שהמורים במאגר המידע. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבכל הסכמתי זו באמצעות פניה לחברה בכתב או באופן שבו שוגרה הפניה.



חתימת העמית:

אני מסכים שהחברה תעביר את המידע שיימסר לה אודותי לחברות בקבוצה ו/או מי מעמן ו/או לצדים אחרים. כמו כן, הנני מסכים כי החברה ו/או חברות בקבוצה ו/או מי מעמן ו/או צדדים אחרים אליהם ימסר המידע, יהיו רשאים לעשות שימוש במידע שמסרתי ו/או אשר נאגר ו/או נוצר אודותי במגاري המידע, והכל לצורך שיווק מוצרים ושירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים ו/או ביטוחים, לרבות על דרך של שירות דיוור ישיר.



חתימת העמית:

חתימת העמית

חתימה*	תאריך*

פרטי בעל רישוי

שם פרטי	שם סוכנות	מספר בעל רישוי	שם המשפחה	מספר סוכן בחברה	שם מפלגה

הצהרת בעל רישוי

אני שפרתיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעmitt זזהה על ידי.



חתימת בעל רישוי:

____ / ____ / _____





יש להבהיר צלום מוחות זהות + צלום אחד מהמסכים: דרכן או רישון נהיגה. כל שיש ברשותך תעודת זהות בימיורית, יש להבהיר צילום של שני צדי התעודה. בMMddוק והנוסף מולא באפשרות טובנו, או במידת שכבר נקבעה גרשאם לירוק חשבו שיטות מול הבקב. יונק להזכיר צלום תעודה גזורה בלבד.

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד מוצר (המודוב)	שם מוצר / מספר מזהה של הלוקה אצל המודוב		
37695	אלטשולר שחם גמל להשקעה		
אם ישלו על ידי אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "המודוב") חיובים שאיןם עוזדים בהגבלות שקבעו הנקודות, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעותיות הכרוכות בכך.			

לחשותם לזכם, כי ימינו אכם מתקדמים במצוינות לעיל, משמעה נמייה בהשאלה כללית, שאיניהם גובלות בנסיבות

פרק ח' יוב

הפקודה חד פעמיות		הפקודה שוטפת		הפקודה שוטפת + חד פעמיות		אופן התשלומים
תאריך חיוב	סכום בש"ח	תאריך חיוב ראשון	סכום בש"ח	לא צמוד מודד (בוריות מחודל)	צמוד מודד	
החברה תעשה את מרבית המאמצים לבצע את החיבור הראשון במועד המבוקש על יין. יהוד עם זאת, ככל שוטופס הרשותה לחיבור חשבון יתקבל תקין ומלא בחברה בסמוך לתאריך החיבור הראשון, ייתכן כי החיבור בחודש הראשון יבוצע במועד המבוקש על יין או ייחודה לחודש העוקב.		שים לב, ככל שלא ניתן לחיבור חדשני מדויק, תאריך החיבור יהיה - 5 לכל חודש קלנדרי.		1.		
כל שבחורת להציג את הסכום למודד, הצעמתה למדד המחייבים לצרוך תעשה אחת לחודש, ותעדכן בהתאם למודד ביום ביצוע התשלומים.		על הוראה לעדכן או ביטול סכום החיבור להתקבל בכתב.		2.		

להשומת ליבן, ככל ותגעני בשותם משלם כשליה לתקורת ההפקודה השנתית בקופה הגמל משך, לא ניתן יהיה להמשיך את ביצוע הגבייה על מנת לסייע לפקסותה לkoputa הגמל. הגבייה תופסק ותחדש מלאיה בשנות המס העקבות, אלא אם תימסר על ייך לחכירה והודעה מתאימה בדבר רצונך לבלול את הרושאה בטורים חדשים הגבייה.

הצהרות והוראות

- 1. אוני/ה חח"מ** (שם בעל/י החשבון כמפורט בספרי הבנק) מספר זהות/ח.ב. ("הלקחות"), מבקשים בזה להקים בחשבונו ה"ג ("החשבון") הרשות לחיבור בחשבון, בסכומים ובמועדים שיווצאו לכם מדי פעם בפעם על ידי המוטב באמצעות קוד המודד, בכפוף למגבילות שסומנו לעיל (כל וסומנו).

2. כמו כן יחולו הוראות הבאות:

 - א. עלינו לקלל המומוג את הפרטיהם הנדרשים למלוי הבקשה להקמת הרשות לחיבור החשבון.
 - ב. הרשות זו ניתנת לביטול על ידי הדועה בכתב מתווך לבנק שתחנוך לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראות כל דין.
 - ג. נהיה רשאים לבעל חיבור מסויים, וב└בד שוחחה על כך ותימשו על צינוי בכתב לבנק, לא יותר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיבור. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיבור, הורקי ייעשה בערך יום מתקן הוצאות וביטול.
 - ד. נהיה רשאים לדרש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיבור, אם החיבור אכן תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשותה, או את הסכומים שנקבעו בהרשותה, אם נקבעו.
 - ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שביננו לבין המוטב.
 - ו. הרשות שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיבור האחרון, בטלה.
 - ז. אם תענו לביקשנו, הבנק יפעיל בהתאם להוראות הרשותה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינוו בין הבנק.
 - ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשותה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וכיידיעו לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
 - ט. אנו מסכימים שבבקשה זו תוגש לבנק על ידי אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ.

הצהרה וחתימה של בעל רישיון

אני מצהיר בזאת ומאשר כי בקשה הקמת הרשותה לחיזוק חשבון נחתמה לפניי לאחר שהעמידת זהה על ידי.

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

חתימה

תאריך	חתימת העמיה	חותמת הבנק / צירוף אישור פיתוח הרשאה
/ /	/	X

לייעוטכם: נינטן להציג בקשה להקמת הרשות לחיזוק חשבון גם באמצעות אחר האינטרנס של הבנק, ללא צורך בהגעה לסייע, בכפוף להחלטה הבנק.



בקשה לקבלת דוחות תקופתיים לעמית

לכבוד: אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה")
העסקפים המסומנים בכוכית (*) הינם חובה.

פרטי העמית/ה		
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*

בחירה אופן קבלת הדוחות – יש לבחור בהתאם מהאפשרויות הבאות:

אני מבקש/ת לחייב את הדוחות והתקופתיים בנסיבות:

- דואר אלקטרוני
 - הודעות טקסט (SMS)
 - דואר ישראלי

הסכםתי זו מתייחסת לכל החשבונות המנוהלים על שמי בחברה בכספיות הגמל (לרובות, קרנות השתלמות ו קופות גמל לשקעה) וקרןוט הפנסיה, ככל שהקיים נכוון למועד חתימתה על טופס זה.

כל שאת/ה מעוניין/ת לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעות שוניים עבור חשבונאותיו השונים, יש לפנות לחברה בנוסחא.

עמית/ה יקר/ה

לתשומתך ליבן, ככל שיטות כי ברצונך לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעות הדואר, והן זכאיות לקבל דוחך רביעוני תולכי' לפופות בדוחך רביעוני באזורי האישី שלך, בהתאם להנחיות של החברה בלבד.

ליזידערן! אם לא תבהירו/י באתת מהאפשרויות לעיל, יישלחו/ו אלייך הדוחות התקופתיים הבאים שנקבעו לכך בהוראות הרין.

חתימת העמיה/ה

חתימה*	תאריך*

ביחסו עמידת קtin / עמידת נתון לאפוטרופוס / מיפה כח יש לסמך את נתן ההסכם בשם העמיה/ה

- הורה¹ אפוטרופוס מיפה כה מורה כה מורה לפעול בחשבון 1 מורה לפעול בחשבון 2 שנחזר ע"י מקנה מתנה

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