

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת*	שם קופת קרן השתלמות*	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה
ילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ	ילין לפידות קרן השתלמות	1038	לשימוש פנימי

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> בציבור
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה*	מיקוד	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
כתובת דוא"ל*	טלפון נייד*	טלפון קווי	מעמד*	<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> בעל שליטה <input type="checkbox"/> עצמאי באמצעות מעסיק <input type="checkbox"/> חבר קיבוץ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

פרטי המעסיק

שם המעסיק*	ח.פ. / עוסק מורשה*	מס' טלפון*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
איש קשר מעסיק	כתובת דוא"ל של המעסיק*	כתובת המעסיק
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות

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

סמן ✓	קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	שיעור מתוך סכום הפקדה
<input type="checkbox"/>	1162	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול כללי	
<input type="checkbox"/>	1038	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
<input type="checkbox"/>	8563	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול מניות	
<input type="checkbox"/>	1319	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח	
<input type="checkbox"/>	1361	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אג"ח ממשלות	
<input type="checkbox"/>	14657	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול עוקב מדדים גמיש	
<input type="checkbox"/>	14849	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול עוקב מדד S&P 500	
<input type="checkbox"/>	15714	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול מניות סחיר	

מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות נבדלים במתן הסיכון והתשואה הצפויה. לנסף המושקעים בקרן

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, תשאת החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות שירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת www.yl-invest.co.il. ניתן לקבל מידע בדבר העלות השנתית הצפויה ביחס לחשבונותך באמצעות המחשבון שבאתר האינטרנט של החברה.

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים, יושקעו כספך במסלול כללי.

דמי ניהול בקרן השתלמות

חתימת העמית*	שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	0.9%
<input type="text"/>		

פרטי תשלום של עמית עצמאי

תדירות תשלום	תאריך תחילת גבייה	סכום הפקדה
		₪

הצהרת עמית עצמאי

☐ הריני מאשר כי הפקדתי כעמית עצמאי לקרן השתלמות תהינה רק כנגד "הכנסה קובעת" וכי ביום בו אחדל מלהיות עצמאי אודיע לקרן על כך ואחדל מהפקדות כאמור.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

חתימת העמית*

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל hasara@yl-invest.co.il או לכתובת: דיזנגוף 50, תל אביב, מיקוד 6433222

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן השתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן השתלמות בכתובת www.yl-invest.co.il

פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות
עומר	בן צבי	034458497		עומר בן צבי

רשימת מסמכים מצורפים

- ☐ אישור על עוסק הרשום במע"מ
- ☐ ייפוי כוח - בהתאם להוראות הממונה (בהצטרפות ע"י בעל רישיון)
- ☐ מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה (בהצטרפות ע"י בעל רישיון)
- ☐ 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)

חתימת העמית*

שם פרטי ומשפחה*

תאריך החתימה*

בפתיחת קרן השתלמות ע"ש עמית קטין / חוסה

בחשבון קרן השתלמות עמית קטין / חוסה יש להחתים את שני ההורים, האפוסטרופוס או מיופה הכוח. חובה לצרף ת"ז של שני ההורים כולל ספח.

שם האב - משפחה ופרטי	מס' זהות	תאריך לידה	חתימה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם האם - משפחה ופרטי	מס' זהות	תאריך לידה	חתימה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם האפוסטרופוס / מיופה הכח	מס' זהות	תאריך לידה	חתימה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

חתימת בעל הרישיון

תאריך החתימה

איך תדאג/י לחיסכון שלך?

קרן ההשתלמות שלך היא אפיק החיסכון שלך לשנים הקרובות.

חיסכון בקרן השתלמות

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

מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקרן.
- 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.

דמי ניהול בקרן השתלמות

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקרן השתלמות.
- להלן דמי הניהול הממוצעים בל"ן לפידות קרן השתלמות:

מסך החיסכון	דמי הניהול הממוצעים בל"ן לפידות קרן השתלמות בשנת 2024
0.69%	

שים/שימי לב!

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

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל / קרן השתלמות*	קוד קופת גמל / קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקופה / קרן
ילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ	<input type="checkbox"/> ילין לפידות קופת גמל <input type="checkbox"/> ילין לפידות קרן השתלמות <input type="checkbox"/> ילין לפידות גמל להשקעה		

פרטי העמית

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

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

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה*	מס' זהות*	טלפון	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-%*
						סה"כ	100

* ככל שלא ימלא 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 פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

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

אחר: _____

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

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת גמל / קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת: _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

חתימת העמית*



ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל hasara@yl-invest.co.il או לכתובת: דיזנגוף 50, תל אביב, מיקוד 6433222

חתימת העמית*

תאריך





פרטי בעל רישיון

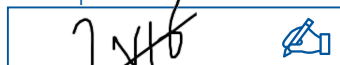
שם פרטי	שם משפחה	שם משפחה קודם	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות
עומר	בן צבי		034458497		עומר בן צבי

הצהרת בעל רישיון

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

חתימת בעל הרישיון

תאריך





הצהרת FATCA (חובה למלא בהצטרפות עמית במעמד עצמאי)

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית? ☐ כן ☐ לא
2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס? ☐ כן ☐ לא
3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9² ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.
U.S. TIN _____

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

חתימה

שם פרטי ומשפחה

תאריך

הצהרת CRS (חובה למלא בהצטרפות עמית במעמד עצמאי)

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב? ☐ כן ☐ לא
2. אם סימנת "כן" בסעיף 1 לעיל, אנא ציין את המדינה בה הנך תושב לצרכי מס:
ומספר ה-TIN: _____

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

חתימה

שם פרטי ומשפחה

תאריך

¹ בכפוף להוראות דין בארה"ב

² W9-Request for Taxpayer Identification Number and Certification

טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון

אני _____ העמית, בעל מסי זהות _____ מצהיר בזה כי:

☐ אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים בחשבון (ככל שמונו כאלו).

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

הסיבה לכך _____

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.

☐ הנהנים בחשבון הם:

שם	מסי זהות ¹	תאריך לידה / התאגדות ²	מען ²

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

שם	מסי זהות ¹	תאריך לידה ²

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, מהווה עבירה פלילית.

חתימה

תאריך

¹ לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.

² ימולא אם חסר שם או מספר זהות.

טופס הכר את הלקוח (עמית במעמד עצמאי)

הטופס מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים וגברים כאחד

א. פרטי זיהוי

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
מספר זיהוי: _____ מדינת ההנפקה של הדרכון (עבור תושב חוץ בלבד): _____

ב. בירור לעניין תושב חוץ (אזרח ישראלי איננו נחשב תושב חוץ) / איש ציבור

האם אתה תושב חוץ? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן - אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור / תושב חוץ" המצורף בסופו של טופס זה.
אם סומן לא - האם אתה / בן משפחתך / שותף עסקי שלך, מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות?
☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן - אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור / תושב חוץ" המצורף בסופו של טופס זה.

ג. קיום נהנה בחשבון

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו "מקבל השירות"? ☐ לא; ☐ כן
האם העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? ☐ לא; ☐ כן
האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכון את הפעילות בחשבון? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן באחת השאלות בסעיף ג' -
1. אם מקבל השירות או הנהנה הנם תושבי חוץ - יש למלא בגינם את סעיף א' לטופס "איש ציבור / תושב חוץ" המצורף בסופו של טופס זה.
2. אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה / בן משפחתך / שותף עסקי שלך, מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן - אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור / תושב חוץ" המצורף בסופו של טופס זה.

ד. זיקת הלקוח לגורם אחר

1. האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון (סוכן הביטוח) בחשבון? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:
☐ בן משפחה, פרטי: _____ שותף עסקי; ☐ עובד או מעביד; ☐ אחר. פרטי: _____
2. האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין אותו גורם:
☐ בן משפחה, פרטי: _____ שותף עסקי; ☐ מעביד; ☐ אחר. פרטי: _____
שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העמית): שם מלא: _____ ת.ז: _____

ה. פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק

1. אנא סמן מצב תעסוקתו:
☐ שכיר, שם המעסיק: _____ עצמאי; ☐ שכיר בעל שליטה; ☐ קטין; ☐ חבר קיבוץ; ☐ אברך או תלמיד ישיבה;
☐ סטודנט; ☐ חייל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי; ☐ גמלאי, עיסוק טרם הפרישה: _____; ☐ לא עובד; ☐ אחר, פרטי: _____
2. אם סומן ב-(1) עצמאי, אנא מלא את הפרטים הבאים:
שם העסק: _____ מוען העסק: _____
מחזור הכנסות שנתי (בש"ח): ☐ 0-500,000; ☐ 500,001-1,000,000; ☐ 1,000,001-2,500,000; ☐ 2,500,001 ומעלה.

אנא סמן את תחום הפעילות של העסק:
☐ יהלומים ואבני חן; ☐ סחר בנשק; ☐ נדל"ן; ☐ עסק שאינו למטרות רווח; ☐ סחר במתכות יקרות; ☐ סחר במטבעות וירטואליים;
☐ בלדרות; ☐ נותן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי; ☐ עסק בו עיקר הפעילות במזומן; ☐ ביצוע העברות כספים מישראל
אל מדינות זרות או להיפך; ☐ עסק שאינו למטרות רווח: עמותה או גמ"ח או מלכ"ר; ☐ הימורים; ☐ אחר, פרטי: _____

ו. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים, והפעילות המתוכננת

1. אנא סמן את מטרת פתיחת החשבון:

- ☐ חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים); ☐ חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים); ☐ חיסכון לטווח בינוני (בין שנתיים לשש שנים); ☐ חיסכון לגיל פרישה

2. אנא סמן את מקור הכספים המופקדים:

- ☐ משכורת או קצבה; ☐ תקבולים או הכנסות מעסק; ☐ חסכונות שנצברו; ☐ תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון; ☐ מכירת עסק; ☐ הלוואה; ☐ ירושה; ☐ פיצויי פיטורין או פרישה; ☐ זכייה; ☐ מכירת נכס; ☐ העברת כספים מקופת גמל אחרת; ☐ השכרת נכס; ☐ מתנה, שם נותן המתנה: _____ זיקה לנותן המתנה _____; ☐ כספים שמקורם בפעילות פיננסית או עסקית במדינה זרה. סוג העסק, שם המדינה _____; ☐ תרומה; ☐ אחר, פרט: _____

3. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח): _____

4. אנא סמן את תדירות ההפקדות הצפויה: ☐ חד פעמי; ☐ שנתי; ☐ חצי שנתי; ☐ רבעוני; ☐ חודשי; ☐ אחר, פרט: _____

5. אנא סמן את אופן הפקדות הכספים בחשבון: ☐ המחאה; ☐ הוראת קבע; ☐ העברה בנקאית

6. האם צפויות הפקדות / משיכות בחשבון ממדינה זרה או אל מדינה זרה? ☐ לא; ☐ כן

אם סומן כן - ציין את שם המדינה הזרה: _____

7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? ☐ לא; ☐ כן

ז. הצהרות

1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרוף? ☐ לא; ☐ כן

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

2. הריני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו.

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

הגדרת המונח "בן משפחה" בטופס זה: בן זוג, אח, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

¹ בעבור / לטובתו מוחזק החשבון / נעשית פעולה בו, או שביכולתו לכוון פעולה, במישרין או בעקיפין, לרבות בעל שליטה בתאגיד, למעט מוטב.

² "מקבל שירות": העמית, מי שפתח את החשבון בשביל העמית, מיופה כוח, מוטב, כל מבצע פעולה אחר בחשבון.

טופס איש ציבור / תושב חוץ

א. איש ציבור זר / תושב חוץ

1. מה היא זיקתך לישראל?

האם אתה תושב חוץ? ☐ לא; ☐ כן. שם המדינה: _____
 אם התשובה היא חיובית, האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)
 (נא לסמן):

☐ איני בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות; ☐ חבר פרלמנט; ☐ ראש מדינה; ☐ חבר ממשלה; ☐ נשיא מדינה;
☐ קצין צבא בכיר; ☐ ראש עיר; ☐ קצין משטרה בכיר; ☐ שופט; ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

2. האם יש לך בן משפחה או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
☐ ראש מדינה; ☐ חבר ממשלה; ☐ נשיא מדינה; ☐ קצין צבא בכיר; ☐ ראש עיר; ☐ קצין משטרה בכיר; ☐ שופט; ☐ חבר פרלמנט;
☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

3. האם קיים נהנה או מקבל שירות? שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
☐ ראש מדינה; ☐ חבר ממשלה; ☐ נשיא מדינה; ☐ קצין צבא בכיר; ☐ ראש עיר; ☐ קצין משטרה בכיר; ☐ שופט; ☐ חבר פרלמנט;
☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

3. האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד אמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):
☐ אף אחד מבעלי השליטה בתפקיד הינו בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות; ☐ חבר פרלמנט; ☐ ראש מדינה;
☐ חבר ממשלה; ☐ נשיא מדינה; ☐ קצין צבא בכיר; ☐ ראש עיר; ☐ קצין משטרה בכיר; ☐ שופט; ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר.
 פרט: _____

ב. איש ציבור מקומי

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

☐ איני בעל תפקיד בכיר בארץ או בחוץ לארץ; ☐ חבר כנסת; ☐ ראש ממשלה; ☐ שר; ☐ נשיא מדינה; ☐ סגן שר;
☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ☐ ראש רשות מקומית; ☐ סגן ראש רשות מקומית; ☐ קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה; ☐ שופט;
☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי; ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי;
☐ 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 או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן

☐ חבר כנסת; ☐ ראש ממשלה; ☐ שר; ☐ נשיא מדינה; ☐ סגן שר; ☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ☐ ראש רשות מקומית;
☐ סגן ראש רשות מקומית; ☐ קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה; ☐ שופט; ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי;
☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי.

3. האם קיים נהנה או מקבל שירות? שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
☐ חבר כנסת; ☐ ראש ממשלה; ☐ שר; ☐ נשיא מדינה; ☐ סגן שר; ☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ☐ ראש רשות מקומית;
☐ סגן ראש רשות מקומית; ☐ קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה; ☐ שופט; ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי;
☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי.

4. האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, 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)? (נא לסמן):

☐ לא; ☐ חבר כנסת; ☐ ראש ממשלה; ☐ שר; ☐ נשיא מדינה; ☐ סגן שר; ☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ☐ ראש רשות מקומית; ☐ סגן ראש רשות מקומית; ☐ קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה; ☐ שופט; ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי; ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי.

¹ הגדרת המונח "בן משפחה" בטופס זה: בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

² הגדרת המונח "מקבל שירות" בטופס זה: העמית, מי שפתח את החשבון בשביל העמית, מיזם כוח, מוטב, כל מבצע פעולה אחר בחשבון.

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה שם קופת הגמל / קרן ההשתלמות המעבירה (להלן: "הקופה המעבירה") מספר אישור מ"ה

--	--

הנדון: בקשה להעברת כספים לילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "ילין לפידות")

שם קופת הגמל / קרן ההשתלמות המקבלת (להלן: "הקופה המקבלת") מספר אישור מ"ה

	ילין לפידות השתלמות
--	---------------------

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

פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	כתובת

עמית ☐ פעיל ☐ לא פעיל - בקופת הגמל המעבירה

1. בקשת העברה - יש לסמן ב-✓ את האפשרויות המבוקשות

<input checked="" type="checkbox"/> מלוא הכספים (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> סכום של _____ <input type="checkbox"/> שיעור % _____ מתוך הסכומים שנצברו לדכותי בחשבוני בקופת הגמל. <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום _____ <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבוני החל מיום _____	אני מבקש להעביר את:
<input checked="" type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> במרכיב התגמולים <input type="checkbox"/> במרכיב הפיצויים	שנצברו לדכותי:
<input checked="" type="checkbox"/> בכל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> שם מסלול/ים _____	במסלול השקעה:
מחשבון מס' _____ בקופת הגמל (שם קופת הגמל המעבירה) _____ לחשבון מס' _____ בקופת הגמל המקבלת: _____	

סמן ✓	בנק	שם הקופה המקבלת	אישור מ"ה	פרטי חשבון עו"ש	בהתאם לסוג קופ"ג שהיו בחשבוני בקופה המעבירה שהיא:
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול לבני 50 ומטה	9939	10-800-299631/42	<input type="checkbox"/> קרן השתלמות
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול לבני 50 עד 60	9940	10-800-214955/89	<input type="checkbox"/> קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול לבני 60 ומעלה	9941	10-800-299632/40	<input type="checkbox"/> קופת גמל להשקעה
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול אשראי ואג"ח	1037	10-800-214951/97	<input type="checkbox"/> קופת גמל לתגמולים שהיא קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול אג"ח ממשלות	1360	10-800-214958/83	<input type="checkbox"/> קופת גמל לתגמולים שהיא קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול מניות	1036	10-800-214952/95	<input type="checkbox"/> קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול משולב סחיר	14292	10-800-218545/88	<input type="checkbox"/> קופת גמל אישית לפיצויים שהיא קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול עוקב מדדים גמיש	14293	10-800-218546/86	<input type="checkbox"/> קופת גמל אישית לפיצויים שהיא קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל מסלול עוקב מדד S&P 500	15419	10-800-219146/97	<input type="checkbox"/> קרן השתלמות מיוחדת למורים
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול כללי	1162	10-800-214956/87	<input type="checkbox"/> קופת גמל מרכזית לפיצויים
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	1038	10-800-214954/91	<input type="checkbox"/> קופת גמל אישית לדמי מחלה
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח	1319	10-800-214957/85	<input type="checkbox"/> קופת גמל מרכזית לדמי מחלה
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אג"ח ממשלות	1361	10-800-214959/81	<input type="checkbox"/> קרן חדשה זכאית
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול מניות	8563	10-800-299559/24	<input type="checkbox"/> קרן חדשה שאינה זכאית
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול עוקב מדדים גמיש	14657	10-800-218574/81	<input type="checkbox"/> קופת גמל משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול עוקב מדד S&P 500	14849	10-800-296377/45	<input type="checkbox"/> קופת גמל לא משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול מניות סחיר	15714	10-800-219372/88	<input type="checkbox"/> קופת גמל לא משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול כללי	11390	10-800-299823/33	<input type="checkbox"/> קופת גמל לא משלמת לקצבה שאינה קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול אשראי ואג"ח	11391	10-800-299826/27	<input type="checkbox"/> קופת גמל לא משלמת לקצבה שאינה קופת ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	11392	10-800-299825/29	<input type="checkbox"/> אחר
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול אג"ח ממשלות	11393	10-800-299827/25	
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול מניות	11394	10-800-299824/31	
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול עוקב מדדים גמיש	14658	10-800-218575/79	
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול עוקב מדד S&P 500	15420	10-800-219147/95	
<input type="checkbox"/>	לאומי	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול מניות סחיר	15715	10-800-219373/86	

לידיעתך, ברירת המחדל 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 שנצברו בחשבוני בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

2. 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 לסעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לילין לפידות.

3. ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

4. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

(1) לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.

(2) לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.

(3) לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.

(4) לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה.

(5) לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבל קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופת הגמל המקבלת.

5. 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 בקופת הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לילין לפידות כי לא יופקדו בשלי כספים בקופת הגמל המקבלת. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

חתימת העמית



() אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופת הגמל המקבלת.

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.

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

חתימת העמית





ולראיה באתי על החתום היום

חתימת האפוטרופוס

שם האפוטרופוס ומס' ת.ז.





לגבי עמית נתון לאפוטרופוסות