

ערכת הצליפות והעברה לקרן השתלמות עצמאית

מוצר: קרן השתלמות | שם קופה: מור השתלמות | מעמד: עצמאי

להלן פירוט המסמכים הנדרשים:

1. טופס הצליפות מלא וחתום. יש למלא בסעיף מעמד העמית - "עצמאי".
2. טופס להעברת כספים.
3. אישור לעוסק מורה/אישור תיק עצמאי במס הכנסה. ביחס לשותף, בשותפות - אישור ממש ערך מוסף הכלול את פרטי השותפות והשותפים.
4. טופס הצהרת נהנה.
5. CRS+FATCA
6. טופס הכר את הלוקו.
7. צילום תעודה זהות ברור וקריא. בעלי תעודה זהות ביומטרית נדרשים לצרף צילום של שני צידי התעודה.
8. טופס הוראה למינוי מوطבים (לא חובה).
9. טופס הרשאה לחיבור חשבון (לא חובה).

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

לשילוח המסמכים לחצו כאן

ניתן להצטרף באופן דיגיטלי בקלות ובמהירות בכתבხות: www.moreinvest.co.il/gemel/join-to-more-gemel

להצטרף לחצו כאן

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

או במייל: sherut@more.co.il

לשילוח פניה במיל לחצו כאן

בקשת ה가입ות לקרן השתלמות

יש לצרף צילום תעודה זהות (בעל תעודה זהות ביוםתרות נדרשים לצרף את שני צידיה).

חובה למלא את השעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

מספר חשבון העמית בקופה	קוד קרן השתלמות	שם קרן השתלמות	שם החברה המנהלת
	8700	מור השתלמות	מור גמל ופנסיה בעמ'

פרטי העמית/ה

מצב משפחתי	מין	תאריך לדיה*	מס' ת.ז / דרכון*	שם משפחה קודם	שם משפחה*	שם פרטי*
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בცיבור	<input checked="" type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה					
מקום	דירה	בית*		רחוב*	ת.ד	יישוב*
מעמד	טלפון קווי		טלפון נייד	כתובת דוא"ל		
	<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> עצמאי באמצעות מ�יק					

פרטי המעסיק/ה

ח.פ/עוסק מורה	מספר טלפון*	כתובת המעסיק/ה	שם המעסיק/ה*

מסלולי השקעה בקרן השתלמות

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

لتשומת לבן!

בעת בחירת מסלול השקעה "כספי (שקל)" יש לבחור את משך תקופת השקעה אליו יועברו הנספים בתום תקופת הבחירה

 מסלולי השקעה
בקראן השתלמות
נבדלים ברמת הסיכון והתשואה
הציפייה לכיסוי המושקים בקראן.

שם מסלול השקעה	שם מסלול השקעה סכום ההפקדה	קוד מסלול	
מור השתלמות - כללי		12535	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - מניות		12536	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - אשראי ואג"ח		14483	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)		12956	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - כספי (שקל)**		8705	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - מושלב סחיר		15235	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) סחיר		15236	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - מניות סחיר		15238	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - אג"ח סחיר		15237	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - עוקב מדיים גמיש		15239	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - עוקב מדי מניות		15241	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - עוקב מדדים מדד	S&P500 9451		<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - עוקב מדדים אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)		15240	<input type="checkbox"/>
מור השתלמות - עוקב מדדי אג"ח		15242	<input type="checkbox"/>

שם/י! אם לא תבחר/י באחד מסלולי השקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספי במסלול כללי.

**מסלול כספי (שקלי)

לידיעות , ניתן לבחור לעBORR לכל אחד MמסLOWI ההשקעה בתום TKOPOT הבחירה למעט מסLOWI "כספי (שקלי)" .		
שם מסLOWI נבחר	משך TKOPOT ההשקעה	קוד מסLOWI
<input type="checkbox"/> 6 CHODSHIM <input type="checkbox"/> 12 CHODSHIM <input type="checkbox"/> 24 CHODSHIM	8705	כספי (שקלי)
מסלול נבחר לאחר תום TKOPOT		
אם לא יבחר מסLOWI ההשקעה לאחר תום TKOPOT, יושקעו כספי במסLOWI ברירית מחדל.		

דמי ניהול בקרן השתלמות

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)

שים/י לב!

נוסף על דמי ניהול, רשות החברה המנהלת לגבות מהנכסים המונחים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי הוצאות הישירות שנגבותו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתבoted.co.il
מידע בענושה העולות השנתיות הצפואה לשנה זו ביחס למסלולי ההשקעה השונים ניתן למצוא בסימולטור שבאתר החברה בכתבoted.co.il

פרטי תשלום של עמית עצמאי

שם הפקודה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
₪		

אישור

דוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומספרת המידע תלויה ברצוני ובנסיבות, וכי המטרה של שימוש במידע היא לצורך ניהול קרן השתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מג'רי מידע בהתאם לסמכוותי לחוק הגנת הפרטיות.
 אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתבoted.co.il
 אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות הקבוצת החברות בה מניה החברה.
 דוע לי שכך להסיר את פרטי מרשות הדיזור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרות לפנות לכתבות דוא"ל: sherut@more.co.il או לנכונות מגדל ב.ס.ר. 1,
 דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334.

חתימה: _____ X

זכויות וחובות העמית קבועות בתיקנון קרן ההשכלה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשכלה: www.moreinvest.co.il

פרטי בעל רישיון

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

רשימת מסמכים מצורפים

- צילום ת.ז (חויבה)
- אישור על עסק עצמאי הרשות במע"מ
- ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה
- מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה
- טופס הוראה לחוב חשבון - עצמאי (רשות)
- הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות)
- כתב מינוי אפוטרופוס (חויבה לכל שאפוטרופוס מעורב בתהילך)
- טופס בקשה להעברת כספיים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- טופס הצהרת עמיד עצמאי לפי צו אייסור הלבנת hon (כל שנדרש)
- טופס הצהרת FATCA ו CRS - עצמאי (חויבה)
- טופס הנר את הלקוון - עצמאי (חויבה)
- טופס איש ציבור - עצמאי (כל שנדרש)
- טופס הוראת מינוי מוטביהם (רשות)

תאריך חתימה*: _____

חתימת העמיה/ה*: **X**

תאריך חתימה: _____

חתימת בעל רישיון: **X**

תאריך חתימה: _____

חתימת אפוטרופוס: **X**

איך תdag/י לחיסכון שלך?

קרן השתלמות שלך היא אפיק החיסכון שלך לשנים הקרובות.

1. חיסכון בקרן השתלמות

- הסכום שתצבור/שתצברי בקרן השתלמות ייקבע בהתאם לסכום שمولקך לחיסכון בקרן מדי חדש, הרווח שישיג הכספי שלך, ובניכוי דמי ניהול שאותה מסלם/ת
- בתום שלוש שנים מתחילת ההפקודות לקרן תוכל/י להחליט אם למשוך את הכספי או להמשיך ולהפקיד אותה קרן ולמשוך את הכספי כשתזדקק/ילו
- בתום שלוש שנים מתחילת ההפקודות בקרן, תוכל/י למשוך כסף למטרת השתלמות בהתאם להוראת הדין

2. מסלולי השקעה

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

לתשומת ליבך! התשווהה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים/י לב לרמת הסיכון במסלול השקעה שבחרת.

3. דמי ניהול בקרן השתלמות

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקרן השתלמות
- להלן דמי ניהול הממצאים הנגבים מעמידים בקרן **"מור השתלמות"**:

מסך החיסכון	דמי ניהול ממצאים בקרן בשנת 2024
0.71%	

لתשומת ליבך! שיעור דמי ניהול משפיע על גובה החיסכון שייעמוד לרשותך בעת משיכת הכספיים.

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		
<input type="checkbox"/> אלף מור תגמולים מ"ה 8694 / <input type="checkbox"/> מור השטימות מ"ה 8700	להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשתו, אנו מתחייבים בזאת בתחביבות	מצ"ב בבקשתו של _____ בלתי חזרת לקבל את כספי העמית/ה. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו/ה בתיקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית/ה		
שם משפחה	שם פרטי	ת.ד.
כתובת	רחוב	ת.ד. יישוב
מיקוד	בית	דירה

סתוטוס העמית/ה בקופה המעבירת		
<input type="checkbox"/> עמית פועל <input type="checkbox"/> עמית לא פועל		
בקשת העברת		
<input type="checkbox"/> מלאו הכספיים (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> סכום להעברה בש"ח שיעור של % מתוך הכספיים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי העניין <input type="checkbox"/> סכום הכספיים שהופקו בחשבונו עד ים / החל מיום _____ <input type="checkbox"/> בכל מרכיבי בחשבון (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> במרכיב התגמולים <input type="checkbox"/> במרכיב הפיצויים <input type="checkbox"/> שנצברו לזכותי <input type="checkbox"/> בכל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> שם/שמות מסלול/ים מהם ארצתה להעברה במסלול ההשקעה	<input type="checkbox"/> אני מבקש/ת להעביר את _____	

לידיעון, בחירת 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

ביחסו מס' (מספר חשבון בקופה הגמל המעבירת)	בקופת הגמל (שם קופת הגמל מעריבת)	ביחסו מס' (מספר חשבון בקופה הגמל המעבירת)		
		שם העברה	% העברה	אישור מ"ה
<input type="checkbox"/> קופת גמל לחיסכון	בקופת הגמל (שם קופת הגמל המתקבלת)	-		מסלול השקעה משתנה ומתואם לפי גיל העיתית - מסלול ברירת מחדל
	אלפא מור תגמולים - לבני 50 ומטה	12532		
	אלפא מור תגמולים - לבני 50 עד 60	12533		
	אלפא מור תגמולים - לבני 60 ומעלה	12534		
	אלפא מור תגמולים - מנויות	12531		
	אלפא מור תגמולים - כספי (סקלי)**	8699		
<input type="checkbox"/> קופת גמל לתגמולים	אלפא מור תגמולים - אשראי ואג"ח	14481		
	אלפא מור תגמולים - מנויות סחר	15247		
<input type="checkbox"/> קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח	אלפא מור תגמולים - אג"ח סחר	15248		
	אלפא מור תגמולים - מושלב סחר	14342		
	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי מנויות	15249		
	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי אג"ח	9452	S&P500	
	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי אג"ח	15250		
	אלפא מור תגמולים - עוקב מדדי גמיש	14394		

1. למען הסר ספק, יובהר כי כל בקשה פיצול או העברת חלקיית של כספים מחשבונו של העמית תבוצע וב└בד שתתאפשר לפני הוראות הדין.

שוויא סמן ↗	% העברה	מ"ה	שם השתsemblies (שם קרן השתsemblies המקבלת)	לחשבון מס' (מס' לחשבון בקרן השתsemblies המקבלת)
□ קרן השתsemblies		12535	מור השתsemblies - 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 (שקל)***	
		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 מזדיים גמיש	
		15241	מור השתsemblies - עוקב מזדיי מניות	
		9451	S&P500	
		15240	מור השתsemblies - עוקב מזדיים אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
		15242	מור השתsemblies - עוקב מזדיי 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 בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

מסלול כספי (שקל)

ליודיעתך, ניתן לבחור לכל אחד מסלולי ההשקעה בהתאם לתקופה הבוחרה למעט מסלול "כספי (שקל)" .		
שם מסלול נבחר	קוד מסלול	משך תקופת ההשקעה
כספי (שקל)	8699 / 8705	<input checked="" type="checkbox"/> 6 חודשים <input type="checkbox"/> 12 חודשים <input type="checkbox"/> 24 חודשים
מסלול נבחר לאחר תום תקופה		קוד מסלול
אם לא יבחר מסלול השקעה לאחר תום התקופה, יושקעו כספי במסלול ברירת מחדל.		

הצהרת העמיה

- 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 במשרד האוצר לפי סעיף(ד) 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, למור גמל ופנסיה בע"מ.
- ידוע לי כי החל במועד הקובלע ואילך תהיה פטוריות מלאות לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביוטוחות, הנבע מהכספיים שהועברו לקופה המתבלט.
- אני מצהיר/ה, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתה על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המתבלט במילוא גובה הסכם שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיים שעבוד שנעשה עדין על חשבוני בקופה המתבלט במילוא גובה הסכם שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
 - לא קיימת בחשבוני בקופה המתבלט יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במילואה.
 - לא התחייבתי לקבל קצבת זקנה מקופת המתבלט במילוא גובה הסכם להעברה.
- לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת המתבלט במילוא גובה הסכם להעברה.
- ידיוע לי כי **ככל שמתיקים לגבוי במועד חתימתה על בקשת העברה זו ועד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העברת ולא תבוצע העברת כספיים למור גמל ופנסיה בע"מ.**

לגביו עמידה/ה פעיל/ה בלבד

ידוע לי כי בקשהתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו לעלה 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 הקבוע 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:

אפורופוס 1	שם: _____ חתימה: _____
אפורופוס 2	שם: _____ חתימה: _____

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

לידיעתך, בקשה העברת זו ניתנת לביטול ובלבד שהנכסים טרם הועברו. ביטול יעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המערבית (הקופהmana מועברים הנכסיים). העברת הטופס אפשרית בין היתר, בפקם, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום,

חתימת העמידה/**X**:

אפורופוס 1	שם: _____ חתימה: _____
אפורופוס 2	שם: _____ חתימה: _____

טופס הצהרת עמית אודות נהנה בחשבון

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

הסיעיפים המסומנים ב konkavit (*) הינם חובה.

פרטי העמית	שם פרטי*	שם משפחתי*	מספר זהות*

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

הריי מצהיר/ה בזה כי:				
1. <input type="checkbox"/> אני פועל בעבר עצמי וכי אין נהנה בזכויות הכלומות בחשבון זולתי (למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון). 2. <input type="checkbox"/> קיימים בחשבון נהיים, להלן פרטי הנהנים:				
שם / שם החברה	שם פרטי	שם מס' זהות / ח.פ.	תאריך לידה / התאגדות ¹	כתובת ¹
3. <input type="checkbox"/> בעלי השכלה בתאגיד הם (iomola במקורה שבו המצהיר הוא תאגיד):				
שם פרטי	שם מס' זהות	שם המשפחה	שם העירה שבה הוצאה מסמך	תאריך לידה ¹
4. <input type="checkbox"/> יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי 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: **X** _____ תאריך: _____

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

הורה 1/אפוטרופוס	שם פרטי:*	שם משפחתי:*	תאריך:*	חתימה:*
הורה 2/אפוטרופוס	שם פרטי:*	שם משפחתי:*	תאריך:*	חתימה:*
מקנה מתנה	שם פרטי:*	שם משפחתי:*	תאריך:*	חתימה:*
מיופה כח	שם פרטי:*	שם משפחתי:*	תאריך:*	חתימה:*

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות

הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

(תקן אחיד לאיסוף ודיוח מידע אודות חשבונות פיננסיים)

נדרש בהצהרpot עיתת/ה במעמד עצמאי בלבד

1. האם את/ה תושב/ת לצורכי מס* של מדינה שאינה מדינת ישראל? (בחר) כן לא

2. במידה וסימנת "כן" בסעיף 1, יש רשום את מספר זההו שלצורך מס לפי מדינה (TIN).

אם מסטר TIN לא קיים, אנא ספק/י את הסיבה המתאימה לכך מבין סיבות (C,B,A) נמצואן למטה:
סיבה A - המדינה בה מתגורר/ת בעל/ת החשבון לא מנמקה מסטר TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זאת.

סיבה B - בעלות החשבון אינה המוסוגת להמציא מסטר TIN או חולופה זהה (אנא הסביר/ מודיע איך יכול להמציא מסטר TIN בטבלה למטה, אם בחרת סיבה זאת).
סיבה C - אין צורך במסטר TIN (הערה יש לבחור סיבה זו רק אם החוק המקומי במדינה הרלוונטי אינז'ורש המציג מסטר TIN שהונפק על ידי המדינה האמורה).

שם מדינת תושבות לצורכי מס C,B,A	מספר מסטר TIN Tax Identification (Number)	שם מדינת תושבות לצורכי מס

פרט/י בטבלה למטה, מודיע אין יכולת להמציא מסטר TIN, במידה ובחרת סיבה B.

.1	
.2	

יש למלא את הפרטים הבאים באנגלית במידה וסימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם):

שם פרטי	שם משפחה			
מדינה	מיקוד	מספר בית	רחוב	ישוב

מקום לידה:

ארץ לידה	עיר לידה	תאריך לידה

3. אני מצהיר/ה בזאת כי למשתמש כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא וממהמן וכי אין לי עוד תושבות לצורכי מס במדינה מעבר למה שפירטתי לעיל.
4. הנני מתחייב/ת כי בגין כל עדכון ו/או שינוי פרטים שמולאו בהצהרה זו, אמלא ואחותום על הצהרה חדשה.

תאריך חתימה:

חתימה: **X**

מספר ת.ז.: _____

*בכפוף להוראות הדין

הצהרת FATCA

חובה למלא את השיעיפים המסומנים בכוכבית (*)

נדרש בהצטרכות עתית/ה במעמד עצמאי בלבד

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית¹?* (בחר) כן לא

2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס²?* (בחר) כן לא

3. במידה וסימנת "כן" בסעיפים 1-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9³ ולרשום מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארצות הברית.

TIN U.S.A _____

4. אני מצהיר/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומדויק

שם: _____ תאריך: _____ חתימה:X _____

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

3. W9 - Request For Identification Number and Certification

טופס הכר את הלקוּח*

טופס "הכר את הלקוּח" 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	מספר ת.ז. / דרכון / תאגיד
סוג המספר	מدينת הנפקת הדרכון	שם הקופה / הקמן
<input type="checkbox"/> אלפא מורה קופת גמל לתגמולים <input type="checkbox"/> מורה השתלמות <input type="checkbox"/> מורה גמל להשכעה <input type="checkbox"/> מורה פנסיה כללית	נדרש למילוי במידה ועוכן תושב חוץ (דרכון) <input type="checkbox"/> תושב (ת.ז.) <input type="checkbox"/> תושב חוץ (דרכון / תעודה מסע) <input type="checkbox"/> מספר תאגיד	

2. בירור לעניין תושב חוץ / איש ציבור

א. האם אתה תושב חוץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> 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 משפחتك ² או שותף עסקך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבור בכיר בארץ ³ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם העמיה מבצעת את הפעולות בעבר אדם אחר שאינו מקבל השירות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון את הפעולות בחשבונו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם סומן כן באתה השאלות או הנהנה תושבי חוץ - אני מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")?
1. אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה או בן משפחتك או שותף עסקך שלק מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבור בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם מסומן כן - אני מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

4. זיקת הלקוּח לגורם אחר

1. האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבונו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם מסומן כן - אני סמן את הזיקה בין לבן מיופה הכוון: <input type="checkbox"/> בן משפחה ² פרט: _____ <input type="checkbox"/> שותף עסק <input type="checkbox"/> עובד או מעביד <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____
2. האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבונו? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
אם מסומן כן - אני סמן את הזיקה בין לבן לבין גורם: <input type="checkbox"/> בן משפחה פרט: _____ <input type="checkbox"/> שותף עסק <input type="checkbox"/> מעביד <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____ שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העמיה): _____ שם מלא: _____ ת.ז.: _____

5. פרטים על משליח יד / מקצוע ועיסוק

1. מצב תעסוקתי:	
<input type="checkbox"/> חבר קיבוץ <input type="checkbox"/> אברך / תלמיד ישיבה <input type="checkbox"/> חייל בשירות חובה / מתנדב בשירות לאומי <input type="checkbox"/> לא עובד <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____	<input type="checkbox"/> שכיר. שם המעסיק: _____ <input type="checkbox"/> עצמאי (כל וסימנת "עצמאי" עלייך למלא את הסעיף הבא) <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> סטודנט <input type="checkbox"/> גמלאי. עיסוק טרם הפרישה: _____ <input type="checkbox"/> קטין

1. יובהר כי אין בסעיף האמור לפטור את העמיה מהצהרה על נהנה לפי הוראות סעיף 5 (א) לצו איסור הלבנתה.
2. בן זוג, אה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג כל אחד מלאלה.
3. תפקידי ציבורי בכיר בישראל"ל לרבות נשיא מדינה, ראש הממשלה, שר, סגן שריהם, חבר הכנסת, ראש רשות מקומית, סגן ראש רשות מקומית, שופט, קצין בצבא בדרגת תת-אלוף ומעליה, קצין משטרת ברドגת ס"כ' או מנכ"ל במשרד ממשלה, חברות ממשלתי, חברות ממשתיות ובתאגידים סטוטווריים, 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: _____ מוחזור הכנסות שנתי: _____ מען העסק: _____ <input type="checkbox"/> סחר בנשק <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח <input type="checkbox"/> סחר במטענות וירטואליות <input type="checkbox"/> נווטן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי <input type="checkbox"/> ביצוע הפעולות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך <input type="checkbox"/> הימורים <input type="checkbox"/> אחר. פרט: _____ תחום העיסוק של העסק: <input type="checkbox"/> יהלומים ואבני חן <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> סחר במתכוותיות יקרות <input type="checkbox"/> בלדרות <input type="checkbox"/> עסק בו עיקר הפעולות בתחום: _____ <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח: עמותה/gמ"ח/מלכ"ר

6. מטרת הרתקשות, מקור הכספיים והפעילות המתוכננת

1. מטרת פיתוח החשבון
<input type="checkbox"/> חיסכון לטוח קצר (עד שנתיים) <input type="checkbox"/> חיסכון לטוח ביןוני (בין שנתיים לשש שנים)
2. מקור הכספיים המופקדים
<input type="checkbox"/> תקבולים / הכנסות עסק <input type="checkbox"/> תקבולים מפעילות נירות 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: _____ מושכות / קצבה חסכנות שנצברו מכירת עסק ירושה זכיה העברת כספים מקופת גמל אחרת תרומה מתנה. שם נווטן המתנה: _____ <input type="checkbox"/> כספים שמוקדם בפעולות פיננסית / עסקית במדינה זרה. סוג העסק: _____, שם המדינה: _____
3. סכום הפקודות
סכום הפקודות שנתיות צפויות (ש"ח): _____
4. תזרות הפקודות צפوية
<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"/> העברת 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 השנה 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 שם: _____ תאריך: _____ חתימה: X
2. הריני <input type="checkbox"/> העמית <input type="checkbox"/> אפוטרופוס <input type="checkbox"/> מיוופה כת', מצהיר בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומเท眞ן, ואני מתחייב לדוח על כל שינוי בהצהרתי זו.
 שם: _____ תאריך: _____ חתימה: X

* הטופס מנוט בלאשן זכר מטעה נוחות בלבד ומועד לנשים ונברים כאחד.

טופס איש ציבור

א. איש ציבור או

1.	<p>מה היא זיקתך לישראל? _____ <input type="checkbox"/> האם אתה תושב בחו? כן, שם המדינה: _____ <input type="checkbox"/> 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):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> אני בעל תפקיד בכיר בחו' לארץ לחמש השנים האחרונות <input type="checkbox"/> חבר פרלמנט <input type="checkbox"/> חבר ממשלה <input type="checkbox"/> ראש מדינה <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה <input type="checkbox"/> נסיא מדינה <input type="checkbox"/> קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה <input type="checkbox"/> ראש עיר <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: <input type="checkbox"/> שופט
2.	<p>האם יש לך משפחה או שותף עסקיו שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו' לארץ לחמש השנים האחרונות: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שללן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> חבר ממשלה <input type="checkbox"/> ראש מדינה <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה <input type="checkbox"/> נסיא מדינה <input type="checkbox"/> קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה <input type="checkbox"/> ראש עיר <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: <input type="checkbox"/> שופט
3.	<p>האם אתה פועל בשם תאגיד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> 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):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> אחד מבני השוליטה בתפקיד הינו בעל תפקיד בכיר בחו' לארץ <input type="checkbox"/> חבר פרלמנט <input type="checkbox"/> חבר ממשלה <input type="checkbox"/> ראש מדינה <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר, מדרגת אלוף משנה <input type="checkbox"/> נסיא מדינה <input type="checkbox"/> קצין משטרת בכיר, מדרגת ניצב משנה <input type="checkbox"/> ראש עיר <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: <input type="checkbox"/> שופט

ב. איש ציבור מקומי

1.	<p>נא לסמן האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו' לארץ או בחו' לחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> אני בעל תפקיד בכיר בארץ או בחו' לארץ <input type="checkbox"/> קצין משטרת בדרגת סנ'צ' ומעלה <input type="checkbox"/> ראש ממשלה <input type="checkbox"/> סמנכ'ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי <input type="checkbox"/> נסיא מדינה <input type="checkbox"/> שופט <input type="checkbox"/> שר <input type="checkbox"/> חבר הכנסת <input type="checkbox"/> סגן שר <input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה <input type="checkbox"/> מנכ'ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: <input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית <input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית
2.	<p>אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר לחמש השנים האחרונות, أنا ציין היכן: <input type="checkbox"/> בארץ <input type="checkbox"/> בחו' לארץ. פרט: _____</p>
3.	<p>האם יש לך משפחה או שותף עסקיו בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו' לארץ לחמש השנים האחרונות: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שללן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> קצין משטרת בדרגת סנ'צ' ומעלה <input type="checkbox"/> ראש ממשלה <input type="checkbox"/> סמנכ'ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי <input type="checkbox"/> נסיא מדינה <input type="checkbox"/> שופט <input type="checkbox"/> שר <input type="checkbox"/> חבר הכנסת <input type="checkbox"/> סגן שר <input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה <input type="checkbox"/> מנכ'ל משרד ממשלתי/חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: <input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית <input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית

1. בן זוג, אחות, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג או בן זוגו של כל אחד מאלה.

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):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי
<input type="checkbox"/> קצין משטרה בדרגת סנ"כ ומעלה
<input type="checkbox"/> שופט
<input type="checkbox"/> חבר כנסת
<input type="checkbox"/> קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה | <input type="checkbox"/> לא
<input type="checkbox"/> ראש ממשלה
<input type="checkbox"/> נשיא מדינה
<input type="checkbox"/> שר
<input type="checkbox"/> סגן שר
<input type="checkbox"/> מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי
<input type="checkbox"/> ראש רשות מקומית
<input type="checkbox"/> סגן ראש רשות מקומית |
|--|--|

הוראת מינוי מוטבבים

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

יש לכרך לבקשה צילום תעוזת זהות, (בעל תעוזת זהות ביוםתרית נדרשים לצרף את שני צידיה).
חובה למלא את הסעיפים הממוסננים בכוונת (*)

פרטי החברה המנהלת:		שם החברה המנהלת:
שם קופת הגמל	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה*
	8694	<input type="checkbox"/> אלפא מו - קופת גמל לתגמולים
<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותי בקופהות שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם: _____, _____ _____, _____	8700	<input type="checkbox"/> מו"ר השתלמות
	7956	<input type="checkbox"/> מו"ר קופת גמל להשקעה
	8861	<input type="checkbox"/> מו"ר חיסכון לכל יילד (מגיל 18)

פרטי העמיה/ה:						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר ת.ז / דרכון*	תאריך לידה*	เพศ מ' ז' / נ' *	מצב משפחתי
<input type="checkbox"/> גרווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה					
טלפון נייד						
טלפון קווי						

*בכל שלא ימולא החלטת של הפטור בנסיבות בעט פטירה יחולקו הפקותיהם וمتנותיהם באופן שווה בין המושבים.

כל אחד המוטבבים המפורטים לעיל יlk ליעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתו יועברו לאוניות בריאות:

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

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבם, הסוכומים יעברו לירושי על פי צוואתם והכל בכפוף להוראות התקנון.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצווני ובנסיבותי, וכי המטרה של שימוש במידע זה לא לצורך ניהולו/קורת השתלמות שלי וטפולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם למכנותן.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתב באתרים _____ וחתם במקומות _____ ואמציאות הדואר.

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

חתימה: X
תאריך:
פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מספר בעל רישיון	שם סוכנות	שם סוכן בחברה	מספר סוכנות	מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זזהה על ידי:

הצהרת בעל רישיון

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

תאריך חתימה
חתימת בעל הרישיון X

באפשרות להעביר את הוראת מינוי המוטבים אל מושגמל ופנסיה בע"מ באמצעות מהדריכים הבאים ובתנאי שיוצג צילום תעודה זהות:

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

באפשרותך להקים הוראה לחיבור חשבון באמצעות אתר האינטרנט של הבנק ללא צורך בחתימת הסניף על טופס זה

הוראה לחיבור חשבון - למור קופות גמל והשתלמות

<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבנותי בkopotot שסומנו <input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם: _____, אסמכה/ ^{מ'ס} מזהה של הלקוח אצל המוטב (מספר עמידה בקופה)	סוג הוראה: <input type="checkbox"/> הוראה חדשה <input type="checkbox"/> שינוי הוראה סוג קופת: <input type="checkbox"/> קרן השתלמות <input checked="" type="checkbox"/> קופת גמל <input type="checkbox"/> קופת גמל להשקעה
---	---

שם הקופה	קוד מוסד מור קופות גמל בע"מ	אלפא מור תגמולים / מור גמל להשקעה / מור השתלמות
	57318	לצורך ביצוע חיבור בחשבון יש להקים הרשה לחיבור ע"י הבנק.

פרטי חשבון לחיבור	
שם הלקוח/הבחשן שחויב (שם משפחה ושם פרטי)	מספר חשבון ע"ש
סניף: _____ בנק: _____	סוג מסלקה

אם ישלו על ידי המוטב/ת חיבורים שאינם עומדים בהgelot שבבע הלוקח, הם יוחזו על ידי הבנק, על כל המשמעות הרכוכות בנק.

<input type="checkbox"/> הרשות הכללית, שאינה כוללת הגבלות או תקרת סכום החיבור - _____	<input type="checkbox"/> הרשות הכללית לפחות אחת מההגבלות הבאות: <input type="checkbox"/> מועד פיקעת תוקף הרשותה - ביום _____
---	---

لتשומת ליבכם: اي סימון אחת מהחולפות לעיל, משמעה בחירה בהרשות הכללית, שאינה כוללת הגבלות.

פרטי חיבור - למלא אחת מהאפשרויות בלבד (שכיר או עצמאי)	
لمלא את מהאפשרות: <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15	שם פרטי _____

כל שלא יצוין תאריך חיבור חדשוי מודיק תאריך החיבור יהיה-10 לכל חודש קלנדי (במקרה בו התאריך אינם יומיים, הגבייה מבוצעת ביום העסקים הבא).

פרטי העמידה / עסקיק/ה	
שם משפחה _____ טלפון _____ כתובת זיהות/דרכון זה _____ דוא"ל _____	שם פרטי _____

סכום קבוע	סכום בס"ח	סכום סה"כ במלילים

מעמד שכיר (סכום ע"י המעסיק)				
חלק עובד _____ שם פרטי _____ טלפון _____ כתובת זיהות/דרכון זה _____ גובה משכורת _____ סה"כ _____ חלק מעביד _____ חלק פיזיים _____				

עסקים אשר מפקדים באמצעות הוראת קבוע ליותר מעבוד אחד ועוד שלושה עובדים נדרש לצרף דוח פיצול לכל העובדים.

כל שטופס הרשותה לחיבור חשבון יתקבל בתקרה ביום סיום לתאריך החיבור הראשון, יתכן כי הוא יתרצע החל ממועד תאריך החיבור הבא.

1. אני/ה הח"מ _____
שם בעל/י החשבון המופיע בספריה הבנק _____
כתובת _____
טלפון _____
עיר _____
שם _____
כתובת _____
מייקוד _____

נouthם לכמ' בהז' הוראה לחיבור את חשבון/ע' הנל' בסעיפים בין העברה ל"מור גמל ופנסיה בע"מ" בסכומים מסוימים שיוצמדו לכמ' מדי פעם בפעם באמצעות קוד מוסד של "מור גמל ופנסיה בע"מ" כמפורט בהרשותה.

כמפורט בהרשותה.

2. יוזע לך/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הדעה מן/י מתן בכתובת "מור גמל ופנסיה בע"מ", שתיכנס לתוקף יומם לאחר מתן ההודעה בנק וכך, ניתנת לביטול ע"י הוראות כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאים/ם לבטל מראש חיבור ומילויים, הם נשאים שעיל/ן להסידר עם המוטב.

ג. אהיה/נהיה בערך יום מתן הדעת הביטול.

3. יוזע לך/לנו כי הוריטים שצויים בכתב בכתובת הרשותה ומילויים, הם נשאים שעיל/ן להסידר עם המוטב.

4. יוזע לך/לנו כי סכומי החיבור ע"מ הרשותה זו, כל עדatz מכך החשבון וכי לא תהיה מינעה חוקית או אחרת לביצוען, הבנק יהיה רשאי להזיר חיבורים שונים עומדים בהgelot שנקבעו בהוראה, אם נקבעו.

5. הבנק יפעל בהראות בכתב הרשותה זו, כל עדatz מכך החשבון וכי לא תהיה מינעה חוקית או אחרת לביצוען, הבנק יהיה רשאי להזיר חיבורים שונים עומדים בהgelot שנקבעו בהוראה, אם נקבעו.

6. הבנק רשאי להזיר חיבור ע"מ מחדדר מטופרט בכתב הרשותה זה, אם היה לו סיבה לכך לכך יודיע לך/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שביבינו בין המוטב.

8. הוראה שלא יושבה בה שימוש במסנן תקופה של 24 חודשים ממועד החיבור האחרון, בטלה.

חתימה	
תאריך _____ חותמת בעלי/ת החשבון - במידה והנק מעסיק יש לצרף חותמת חברה X	חותמת הבנק / צירוף אישור פתיחת הרשותה X