



מסלול הקופה/קרן, מס' אישור מס הכנסה (מס' קופה פנימי):

מסלול קופה	אחוז	לטגמולים ופיצויים	קרן השתלמות
אג"ח ממשלתי	1442	1443	(463)
אג"ח ללא מניות	1198	1202	(438)
אג"ח ועוד	1199	1203	(451)
כללי	1200	1204	(414)
מניות	1201	1205	(426)
מניות חו"ל	1543	1544	(475)

טופס	קופה	חשבון
11		

שם סוכן	
מס סוכן	

הצטרפות בלבד הצטרפות + העברה

כולל הפקדות לקופה ללא הפקדות לקופה

המעמד בקופה
 שוכר עצמאי (סעיף 47) שיתופי

1. פרטי העמית חובה לצרף צילום ת.ז. ברור

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
כתובת	מס' בית	ישוב	מיקוד	
מס' טלפון	מס' טלפון נייד	פקס	דואר אלקטרוני	

2. פרטי המעסיק (לעמית פעיל עם הפקדות שוטפות בלבד)

פ.פ. עוסק מורשה	שם המעסיק	כתובת המעסיק
טלפון מעסיק	פקס מעסיק	איש קשר
		דואר אלקטרוני מעסיק

3. מינוי מוטבים

הני נתן/ת לכס בזה הוראות לשלם לאחר מותי את הסכומים שיעמדו לזכותי בקופה וכן את הסכומים המגיעים אחרי מותי על יסוד פוליסת הביטוח לפיה ביטחה הקופה את חיי (אם הייתי מבטוח/ת) למעט כספי פיצויים, אשר ישולמו לשאירים עפ"י הוראות חוק פיצויי פטורים התשכ"ג - 1963, לנהנים כמפורט להלן, ובכפוף לתקנון הקופה:
אם לא מולאו פרטי המוטבים, ישולמו הכספים המגיעים לי ליורשי עפ"י דין או עפ"י צו קיום צוואה, בהתאם לתקנון הקופה (מינוי מוטבים יתקבל במסמך מקורי בלבד).

מס'	שם פרטי + משפחה	מס' ת.ז.	תאריך לידה	כתובת מלאה	מין	קירבה	החלק ב-%
1							
2							
3							
4							

אם אחד המוטבים ילך לעולמו לפני, יעברו הכספים שאמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתו לאנשים הבאים (סמן X במשבצת המתאימה): לשאר המוטבים בחלקים שווים לשאר המוטבים בהתאם לחלקם בטבלה ליורשי החוקיים של המוטב שנפטר יושלמו ליורשי החוקיים למי שישנה שמונו למוטב בטופס מינוי נפרד **ידוע לי כי זכותי לחזור בי מהודעה זו וכי מינוי או שינוי במוטבים יתבצע במסמך מקורי שישלח בדואר רשום או במסירה אישית לנציג הקופה בצרף העתק תעודת זהויה**

4. הצהרות העמית

• הני מצהיר/ה בזה שידוע לי כי חברותי בקופה תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים בהתאם לתקנון הקופה כפי שיהיו בתוקף מעת לעת (להלן: "התקנון"), וכי אהיה כפוף/ה לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי ההסדר התחיקתי, ולפי החלטות מוסדותיה המוסמכים של הקופה אשר התקבלו בהתאם לתקנות ההתאגדות של אי.בי.אי. גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת") ו/או להסדר התחיקתי, כפי שיהיה מעת לעת. אם בעתיד יתברר כי בטעות זוהה חשבוני (להלן: "החשבון") בסכומי כסף שלא הגיעו לי, זכאית הקופה לחייב את החשבון בגין סכומים אלו בצירוף רווחי הקופה, שהצטברו על סכומים אלו, עד ליום תיקון הטעות על ידי הקופה.

• בקרן השתלמות - לא קיימת הפרשה ליותר מקרן אחת עבורי בבנקים השונים או תשלומים באתה קרן מעל השיעור המותר. • עמית עצמאי בקרן השתלמות - הני מצהיר כי הפקודות כעמית עצמאי לקרן השתלמות תהינה רק כנגד "הכנסה קובעת" (הכנסה חייבת מעסק או ממשלח יד) וביום בו אחד מלהיות עצמאי אודיע לקרן על כך ואחדל מהפקדות כאמור. **יפוי כח למסירת מידע:** אני, הח"מ, מייפה את כוחו/ה של הסוכן/סוכנות/משווק/יועץ ו/או מי מטעמו/ה לקבל מידע מלא בנוגע לקופת הגמל ו/או קרן ההשתלמות על שמי המנוהלת בחברת אי.בי.אי. גמל בע"מ, לרבות יתרת צבירות, הפקדות ומשיכות, פירוט נכסים, תשואות וכיו"ב. להסרת ספק, אני מסכים בזאת כי אין ולא יהיה במסירת המידע הנ"ל משום הפרת חובת סודיות כלפיי ו/או פגיעה בפרטיות שלי, ואני מוותר בזה על כל טענה ו/או תביעה מכל מין וסוג שהם נגד אי.בי.אי. גמל בע"מ ו/או נגד מי מעובדכם ו/או מי מטעמכם בגין מסירת מידע כאמור לסוכן/סוכנות/משווק/יועץ ו/או מי מטעמו. אני מקבל על עצמי את כל האחריות לכל נזק העלול להיגרם לי עקב כך. אישור זה תקף כל עוד לא הוריתי בכתב אחרת.

מסירת פרטים, מאגרי מידע, דיוור ישיר ושירותי דיוור ישיר: הריני להודיעכם כי פרטי האישיים הם כרשום לעיל ועל כל שינוי אודיעכם בכתב. אני מאשר כי הנתונים והפרטים אודותי (בין שנמסרו על ידי ובין ממקורות אחרים), יוחזקו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בקופה או אצל גופים העוסקים בצד הטכני הכרוך בפעילות הקופה, בעיבוד הנתונים ו/או גופים העוסקים בניהול עסקים עבור הקופה ו/או המשווק הפנסיוני המנוי לעיל ו/או באחת או יותר מהחברות באי.בי.אי. בית השקעות. כמו כן, הני מאשר כי הפרטים הנאגרים אודותיי ישמשו לצרכי ניהול כספי העמית, ניהול עסקי הקופה לרבות לצורכי דיוור ישיר לצורך שיווק שירותים ומוצרים פיננסיים שונים. כמו כן, הריני מסכים/ה בזאת, כי אי.בי.אי. בית השקעות וחברות בנות שלו ("אי.בי.אי. בית השקעות") יעבירו לי מעת לעת לפי שיקול דעתם, דברי פרסומת הנוגעים לפעילות אי.בי.אי. בית השקעות, לרבות מידע בנוגע למוצרים קיימים ו/או חדשים ושירותים המוצעים ושיעו מעת לעת על ידי אי.בי.אי. בית השקעות, וזאת באמצעים שונים, ובכללם דואר אלקטרוני, פקסימיליה, פקסימיליה, מערכת חיג אוטומטית והודעות מסר קצר (דוגמת SMS). ידוע לי/נו כי אוכל/נוכל להודיע לאי.בי.אי. בית השקעות בכל עת, על רצוני/נו להפסיק את קבלת דברי הפרסומת, וזאת באמצעות דואר (מחלקת טלמיטינג, אי.בי.אי. בית השקעות, אחד העם 9 ת"א), פקס (03-5193407) או דואר אלקטרוני (ishurim@ibi.co.il) או כפי שפורט בדבר הפרסומת שישלח אלי.

• הני מאשר קבלת הדוחות הרבעוניים, עדכונים ודיוור שוטף, דיוור ישיר ומסמכים שיווקיים באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שלעיל. איני מעוניין/ת לקבל דוחות רבעוניים עדכונים ודיוור שוטף, דיוור ישיר ומסמכים שיווקיים באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שלעיל ואיני מאשר שימוש בפרטים הנאגרים לצורכי שיווק השירותים כאמור לעיל.

איסור הלבנת הון: ידוע לי כי על פי חוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000 חובה עלי למסור לקופה את פרטי זהויה שלי ושל הקשורים לחשבון, וכי החברה המנהלת תבצע אימות פרטים, בהתאם לנדרש בצו איסור הלבנת הון החל עליה כחברה מנהלת של קופות גמל. מסירת פרטים אחרים תלויה ברצוני ובהסכמתי. אני מאשר/ת כי קיבלת את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. הני מצהיר/ה בזאת כי אני פועלת/עבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת בעל החשבון, אני מתחייבת/להודיע לקופה אם אפעל עבור אחר. 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, מהווה עבירה פלילית.

5. אישור העמית

בחתומי על טופס זה, הריני לאשר את נכונות הפרטים, המידע וההצהרות הכלולים בו לעיל והנני מתחייב לעדכן אתכם בכל שינוי הנוגע להם.
לגבי עמית קטין או נתון לאפטרופוס - שם האפטרופוס/ים וחתימת/ם, לגבי קיבוץ/מושב שיתופי - שמות המורשים וחתימתם:

תאריך	חתימת העמית X
יש לצרף צילום ת.ז. ברור של החותמים (עבור קטין - כולל ספה) ובמידה רלוונטי, צו מינוי אפטרופוס מאושר כדין	

הורה/אפטרופוס/מורשה 1	מס' זהות	חתימה	הורה/אפטרופוס/מורשה 2	מס' זהות	חתימה
-----------------------	----------	-------	-----------------------	----------	-------

6. הצהרת הנהלת הקופה

א. אי.בי.אי. גמל בע"מ מצהירה כי הקופה לא תיתן ולא נתנה כל הטבה למעבידי או לארגון המעבידים או לארגון העובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם (במישרין או בעקיפין), יהא שיעור האחזקות אשר יהא), עקב הצטרפות לקופה. לעניין זה, "הטבה" משמעה כל הטבה (לרבות החזר הוצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עבור להחלטה להצטרף לקופה ובין במועד אחר, בין אם ניתנה בידי אי.בי.אי. גמל ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר.
 ב. הני דמי הניהול שטבה הקופה מחשבונו לא יעלה על שיעור שנתי של 2% (0.166% חודשי) מהיתרה הצבורה על שמך בקופה.

7. למילוי המשווק הפנסיוני טופס הצטרפות מועבר במסגרת הליך יעוץ ללא הליך יעוץ (סמן X בחלופה המתאימה)

תאריך	שם הנציג	תפקיד הנציג בחברה	חתימת הנציג X	חתימה וחותרמת הקופה X אי.בי.אי. גמל בע"מ
-------	----------	-------------------	---------------	--