

טופס הצטרפות עמית לקופת גמל – ארגון העובדים עיריית תל אביב-יפו

• פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	מס' ת.ז.	טלפון בבית	טלפון נייד
			<input type="checkbox"/> ז/נ <input type="checkbox"/>			
מצב משפחתי	שם משפחה קודם	כתובת + מיקוד	דואר אלקטרוני			
<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן			<input type="checkbox"/> הנני מסכים כי הדוחות השנתיים לעמית ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת וזאת במקום באמצעות הדואר.			
שם מעסיק	ח.פ/ע.מ	איש קשר + טלפון	כתובת המעסיק המפקיד			

• בקשה להתקבל כעמית בקופה •

מסלולי ההשקעה
 בקופת הגמל
 נבדלים ברמת
 הסיכון והתשואה
 הצפויה לכספיך
 המושקעים בקופה.

גמל – הנני מבקש להצטרף למסלולים הבאים (שלא במסגרת המודל המפורט לעיל)				
סמן ✓	גמל – מסלול תלוי גיל	מ"ה	פרטי חשבון עו"ש	% הפקדה
	עיריית ת"א פיצויים מסלול לבני 50 ומטה	9956	10-800-330-299776/16	
	עיריית ת"א פיצויים מסלול לבני 50 עד 60	9957	10-800-330-299764/23	
	עיריית ת"א פיצויים מסלול לבני 60 ומעלה	9958	10-800-330-299775/18	

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

מעמד העמית בקופה:

שכיר עצמאי בעל שליטה רצף פיצויים רצף לקצבה
 ייעוד כספים לקצבה מוכרת (תיקון 190) כספי נפט/פיצויים (תיקון 8)

• אישור המעסיק – ככל שמדובר על כספי פיצויים והמעסיק לא חתם על טופס, יופקדו הכספים למסלול ברירת המחדל.

הנני מאשר את העברת כספי הפיצויים למסלולים/כמבוקש ע"י העמית בבקשה זו.

חתימה וחותמת המעסיק: _____

• פרטי העסקה

תאריך תחילת עבודה	שכר פנסיוני	שיעור תגמולי עובד	שיעור תגמולי מעביד	שיעורים פיצויים	דירוג	יחידת שכר

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת <http://www.ovdim-tlv.org.il>

• עמית עצמאי

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

16% (ברירת מחדל) אחר: _____

שים לב!

בחירת השונה משיעור ברירת המחדל של הקופה מותנה בהצגת אסמכתה שלפיה דמי הגמולים מההכנסה המבוטחת חושבו לפי שיעור שונה.

פרטי תשלום של עמית עצמאי:

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום

פרטי בעל רישיון ודמי ניהול

מספר סוכן	דמי ניהול מהפקדה	דמי ניהול מצבירה	חתימת מורשה

מאגרי מידע

- ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל 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.
- ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל tagta@ovdim-tlv.org.il או לכתובת: פומבדיתא 4, תל אביב.

חתימה _____

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל <http://www.ovdim-tlv.org.il>

הצהרת בעל רישיון

הנני מאשר כי העמית חתם בפניי על בקשת הצטרפות זו וכי זיהיתו על פי המסמכים הנדרשים בהתאם להוראות הדין, וכן שצירפתי לקופה בהתאם להוראות הדין.

שם בעל רישיון: _____ חתימת בעל רישיון: _____

אישור נציג הקופה אשר טיפל בבקשה

הריני מאשר כי פרטי הזיהוי של העמית נרשמו בקופה וכי בוצע אימות פרטים כנדרש בצו איסור הלבנת הון החל על החברה.

שם הנציג: _____ חתימת הנציג: _____

רשימת מסמכים מצורפים:

- ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה
- מסמך הנמקה – בהתאם להוראות הממונה
- טופס הוראה לחיוב חשבון – עצמאי (רשות)
- הוראה להפקדה חד פעמית – עצמאי (רשות)
- כתב מינוי אפטרופוס (חובה ככל שאפטרופוס מעורב בתהליך)
- טופס בקשה להעברת כספים – בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש)
- בקשה לסיווג התשלומים כתשלומים פטורים (רשות)