

בקשת הצטרפות עמית לקופת גמל/קרן השתלמות

(טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד)

שם הסוכן	מס' הסוכן	מס' הפוליסה	תאריך מילוי הטופס
צוות 8 נא לצרף צילום ת.ז. נא לסמן את בחירתך הפניקס תגמולים ופיצויים - אישור מ"ה 957 - מסלול כללי הפניקס תגמולים ופיצויים - אישור מ"ה 961 - מסלול מנייתי הפניקס תגמולים ופיצויים - אישור מ"ה 1355 - מסלול ללא מניות הפניקס תגמולים ופיצויים - אישור מ"ה 521 - עמית כללי			

פרטי העמית

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז.: _____ תאריך לידה: _____

זכר נקבה

מין: _____

דואר אלקטרוני: _____ טלפון בית: _____ טלפון נייד: _____

באבקש לעדכן כתובת זו ככתובתי למשלוח כל דואר הנשלח אלי מהפניקס חברה לביטוח בע"מ, והפניקס פנסיה וגמל בע"מ.

הנני נותן בזאת לכך ולחברות הקשורות אליכם את הסכמתי לקבל באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שציינתי בטופס זה, כל מידע והודעה לרבות מידע שהועבר אלי עד כה בדואר רגיל, ולרבות דבר פרסומת כמשמעותו בחוק התקשורת (בזק ויטורים), התשמ"ב - 1982.

ידוע לי כי אוכל להודיע לכם בכתב, בכל עת, על רצוני להסיר את שמי מרשימת התפוצה לקבלת מידע באמצעות הדואר האלקטרוני.

תאריך התחלת הגביה: _____

אופן גבייה - תתבצע באמצעות הפניקס חברה לביטוח בע"מ

המחאה (לפקודת הפניקס חברה לביטוח בע"מ) הוראת קבע

פרמיה חודשית (לעצמאי בלבד) _____

פרטי המעסיק והתחייבות (ימולא רק אם העמית במעמד שכיר)

שם המעסיק: _____ מס' ח.פ. / מס' עוסק מורשה: _____ כתובת המעסיק: _____

1. תשלומים שוטפים: שכר העובד _____ ש"ח, תשלום העובד _____ % תשלום מעסיק _____ % תשלום פיצויים _____ %

2. תשלומים רטרואקטיביים: סכום הפקדות _____ ש"ח, מופקד מתאריך _____ בעבור _____ חודשים הכל ממשכורת חודש _____

תאריך חתימה וחומת המעסיק

בקשת הצטרפות

הנני מבקש/ת בזה לקבל אותי כעמית בקופה המסומנת לעיל המנוהלת על ידי הפניקס פנסיה וגמל בע"מ ("הפניקס"). והנני מצהיר/ה כי ידוע לי שאהיה זכאי לכל הזכויות המוקנות לעמיתים על פי תקנון הקופה, כפי שיהיה בתוקף מעת לעת (להלן: התקנון), וכי אהיה כפוף/ה לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי התקנון וההסדר התחיקתי.

אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבונותי בקופה בסכומי כסף שאינם שייכים לי, הריני מתיר לקופה לחייב את חשבונותי בין סכומים אלה בצרוף רווחי הקופה, שיצטברו על סכומים אלה עד ליום תיקון הטעות ע"י הקופה, נוסף לכל זכות הקיימת לה לפי התקנון ולפי כל דין. מועד ההצטרפות לקופה יהיה מועד ההצטרפות הראשון לקופה בפועל ואני מצהיר כי ידוע לי שהפקדת כספים בקופה הן בה, בדרך כלשהי, לחייב את הקופה או את החברה המנהלת לשלם לי או לכל אדם אחר סכום כלשהו העולה על הסכומים הרשומים לזכותי כעמית בקופה, בצרוף רווחים קבוע בתקנון. ידוע לי כי העברת הכספים לסוכן אינה נחשבת כהעברתם לקופה.

אישור הלבנת הון - כנדרש בצו איסור הלבנת הון (חובת זיהוי, דיווח וניהול רישומים של קופ"ג) התשס"ב - 2001

הנני מודיע ומצהיר בזאת כי: אני פועל עבור עצמי בלבד, והנני מתחייב בזאת להודיע לקופה אם אפעל עבור אחר. כל הסכומים שהופקדו ו/או יופקדו לזכות חשבונותי אצלכם על ידי או על ידי בא כוחי, וכן הרווחים שיתווספו עליהם. ישלמו על ידכם לאחר מותי לאנשים המפורטים בסעיף פרטי המוטבים לעיל. ידוע לי כי זכותי לחזור בי מהודעה זו ובתנאי שאודיע לכם על כך בכתב.

דמי ניהול ואישור הצטרפות א. דמי הניהול שייגבו מחשבונותי יסתכמו בשיעור חודשי של 0.166% (בחישוב שנתי: 2%) מהיתרה הצבורה על שמי בקופה, למעט אם החברה המנהלת תקבע הסדרים כלליים או פרטניים לגביית דמי ניהול נמוכים יותר. דמי הניהול כאמור אינם כוללים עמלת הפצה, וכן כל עמלה אחרת, יהא כינויה אשר יהא. ב. הפניקס רשאית לדחות את בקשת ההצטרפות בכל סיבה שהיא וכן כי לא יהיה תוקף לשינויים או מחיקות במסמך.

הצהרת העמית

אני החתום מטה, פונה ומבקש בזה מ"הפניקס" להצטרף לתכנית המפורטת בבקשה זו. אני מצהיר מסכים ומתחייב בזה כי (1) כל התשובות כמפורט בבקשה הינן נכונות ומלאות והן ניתנות מתוך רצוני החופשי כן כי (2) כל מידע אחר שיימסר ל"הפניקס", וכן התנאים המקובלים לענין זה, שמשו תנאי יסודי לחוזה ביני ויהו חלק בלתי נפרד ממנו. לא ידוע לי על כל ענין מהותי נוסף אשר עלול לשמש כשיקול מטעמכם לדחיית קבלת הבקשה. (3) תשובותי ו/או המידע שיימסר לכם יאוחסנו במאגר מידע בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981 וישמשו לניהול חשבונותי בקופה והשירות ב"הפניקס". (4) הנני מתחייב להודיעם על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים. (5) החברה תהיה רשאית להעביר את המידע לגופים משפטיים הנכללים ב"הפניקס" ולסוכן הביטוח המטפל.

תאריך חתימת העמית להצטרפות לקופה חתימת העמית המאשר קבלת העתק מבקשת ההצטרפות

הצהרת עמית במעמד עצמאי בלבד (נדרשת חתימה של עמית עצמאי)

בקרן השתלמות - הריני מצהיר בזאת כי הפקדותי כעמית עצמאי לקרן השתלמות תהינה כנגד "הכנסה קובעת" וביום בו אחדל מלהיות עצמאי אודיע לקרן על כך ואחדול מהפקדות כאמור.

* נא לצרף אישור עוסק מורשה

תאריך חתימת העמית

ימולא ע"י הפניקס פנסיה וגמל בע"מ

מס' חשבון: _____ סניף: _____ קופה: _____

אני החתום מטה, נציג הקופה, מאשר כי טיפולתי בבקשת ההצטרפות. בדקתי את הנתונים הרשומים בטופס ואימתתי את פרטי העמית.

שם המאמת ותפקידו חתימת המאמת

אישור זיהוי העמית (ע"י סוכן / יועץ / משווק פנסיוני)

תאריך שם המזהה ותפקידו חתימת המזהה

למילוי ע"י הבנק המתפעל

תאריך חתימת פקיד מבצע הצטרפות

פרטי המוטבים – פרטי המוטבים יתקבלו אך ורק באמצעות המסמך המקורי, במסירה אישית או באמצעות דואר רשום שצורף לו העתק תעודת זהות.
הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את חלקי מנכסי הקופה למוטבים המפורטים להלן, הסכומים והתגמולים ישולמו למוטבים בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד מהם, או בהעדר ציון החלקים, בחלקים שווים ביניהם. לא מונו על ידי מוטבים ישולמו הסכומים והתגמולים המגיעים לי כאמור, לירשי על-פי דין או על-פי צו קיום צוואה. רשמתי לפני את הודעת הקופה לפיה עד שלא יימסר על ידי פירוט המוטבים תנהג הקופה כאילו לא מינית מוטבים וינהל על-פי האמור בתקנון הקופה.

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז. / ח.פ.	תאריך לידה	כתובת	מין	קירבה	% חלקים
1					ז / נ		
2					ז / נ		
3					ז / נ		
4					ז / נ		

<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך	חתימת העמית למינוי מוטבים
-------------------------------------	-------	---------------------------

הרשאה לחיוב חשבון

לכבוד	בנק	סניף	מס' החשבון בבנק	סוג החשבון	קוד סניף	קוד בנק
			611	אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)		
	כתובת הסניף	קוד מוסד	קוד מוסד	אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)		

1	החתימה מטעם	שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק	מס' ת.ז. / ח.פ.
2	כתובת	רחוב	מספר
3	רחוב	מספר	עיר
4	מיקוד	מספר	עיר
5	מיקוד	מספר	עיר
6	מיקוד	מספר	עיר
7	מיקוד	מספר	עיר

1. נותן/ים לכנס בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם, בגין פרמיות ביטוח חיים ו/או תשלומים לקרנות הפנסיה ו/או קופות הגמל ו/או קרן השתלמות המנוהלות על ידי "הפניקס פנסיה וגמל בע"מ", בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות על ידי "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" (להלן: הפניקס). כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה" יודע/י לילנו כי:
א. הוראה זו ניתנת לביטול על-ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ול"הפניקס" ו/או "הפניקס פנסיה וגמל בע"מ", שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
ג. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

2. יודע/י לילנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעל/ינו להסדיר עם "הפניקס" ו/או "הפניקס פנסיה וגמל בע"מ".

3. יודע/י לילנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון, וכי לא תשלח לילנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

4. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה, זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

5. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע/י לילנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

6. נא לאשר ל"הפניקס" בספח להלן קבלת הוראות אלו ממני/מאיתנו.

פרטי ההרשאה
סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" על-פי תנאי הפוליסות, תוספותיהן ותנאי הצמדתן.

<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך	חתימת בעל החשבון
-------------------------------------	-------	------------------

אישור הבנק

לכבוד	הפניקס חברה לביטוח בע"מ
ת.ד. 2533, תל-אביב 61253	
מס' החשבון בבנק	611
קוד מוסד	קוד מוסד
אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)	אסמכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)

קבלנו הוראות מ- _____ לכנס חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתצונו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

בכבוד רב,

<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך	שם הבנק	מספר הסניף	חתימה וחותמת הבנק
-------------------------------------	-------	---------	------------	-------------------