

בקשת הצטרפות לקופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

ימולא ע"י מח' קופ"ג	מספר החשבון של העמית בקופה	קוד קופת גמל	שם קופת גמל *	שם החברה המנהלת
130		637	קופת גמל גל	גל - ניהול קופות גמל לעובדי הוראה בע"מ

פרטי העמית

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

פרטי מעסיק

ח.פ/עוסק מורשה	מספר טלפון*	כתובת המעסיק	שם המעסיק*

מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספך המושקעים בקופה

מסלולי השקעה בקופות גמל -

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

שם מסלול השקעה	קוד מסלול	שיעור מתוך סכום (רכיב תגמולים)	שיעור מתוך סכום ההפקדה (רכיב פיצויים)
מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל	999	<input type="checkbox"/>	
קופת גמל גל לבני 50 ומטה	132	<input type="checkbox"/>	
קופת גמל גל לבני 50 עד 60	43	<input type="checkbox"/>	
קופת גמל גל לבני 60 ומעלה	131	<input type="checkbox"/>	

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

עמית עצמאי

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

16% (ברירת מחדל)

אחר: _____

שים לב! בחירה 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
₪		

הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון

אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי. אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר. _____

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 קופת הגמל שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מאשר כי אני עובד הוראה או עובד הוראה לשעבר.

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 Mail441A@fibi.co.il או לכתובת: ת"ד 8224 תל אביב 6108102.

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: WWW.GALGEMEL.COM

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות ישירה של עמית ובהצטרפות מקוונת)

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

רשימת מסמכים מצורפים

- צילום תעודת זהות ו/או דרכון לתושב זר (חובה)
- ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה
- מסמך הנמקה – בהתאם להוראות הממונה
- 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)
- בקשה לסיווג התשלומים כתשלומים פטורים (רשות)

חתימת העמית* _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת בעל רישיון* _____ תאריך חתימה: _____

חתימת אפוסטרופוס* _____ תאריך חתימה: _____

את טופס ההצטרפות + צילום תעודת זהות (לא ניתן לפתוח חשבון בקופה ללא צירוף צילום ת"ז) ניתן להעביר אלינו באחת הדרכים הבאות:

(1) בדואר לכתובת – קופות גמל, מדור הצטרפויות, ת"ד 8224 תל אביב מיקוד 6108102

(2) לפקס שמספרו 03-6815005

(3) בדוא"ל mail441A@fibi.co.il

טלפון לביירוטים 03-7706062, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות 8:00-17:00 ובימי ו' וערבי חג 8:00-12:00.