

בקשת הצטרפות לקופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל *	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה
גל - ניהול קופות גמל לעובדי הוראה בע"מ	גל <input type="checkbox"/>	637	

פרטי העמית

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

פרטי מעסיק

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

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

מסלולי ההשקעה בקופות גמל –

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

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

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

(1) בדואר לכתובת: מוקד קופות גמל-אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922297

(2) בדוא"ל PRATIM@MALAM-LTS.COM

טלפון לברורים 03-5651093, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00

גרסה 07/2022

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
₪		

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת גמל שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל GAL@MALAM-LTS.COM או לכתובת: מוקד קופות גמל- אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922297.

_____ ✍

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה **באחד** מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

דואר אלקטרוני הודעת טקסט (מסרון) דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, ישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין

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 אפוטרופוס (חובה ככל שאפוטרופוס 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)

חתימת העמית* _____ ✍ תאריך חתימה: _____

חתימת בעל רישיון _____ ✍ תאריך חתימה: _____

חתימת אפוטרופוס _____ ✍ תאריך חתימה: _____