

בקשת הצטרפות לקופת הגמל

החשבון נפתח לצורך

העברת כספים בלבד הפקדות בלבד העברה + הפקדות

<input type="checkbox"/> מסלול תלוי גיל	<input type="checkbox"/> מסלול מניית (מס' מסלול 9818)	<input type="checkbox"/> מסלול 60 ומעלה (מס' מסלול 7229)	<input type="checkbox"/> מסלול 50-60 (מס' מסלול 9817)	<input type="checkbox"/> מסלול עד 50 (מס' מסלול 7228)	<input type="checkbox"/> קופת התגמולים לעובדי האוניברסיטה העברית*
<input type="checkbox"/> קרן השתלמות - מסלול כללי (מס' מסלול 1182)**					

* במידה ולא תבחר במסלול השקעות, יושקעו כספך על פי מודל השקעה תלוי גיל, בהתאם לגילך, באופן שעם שינוי בגילך תעבור בין מסלולי ההשקעה והכל בהתאם לתקנון הקופה
** קרן השתלמות מנוהלת בידי החברה לניהול קופות גמל (2003). קופת התגמולים מנוהלת בידי חברת הגמל לעובדי האוניברסיטה העברית.

אני מאשר כי אני עובד / עובדת לעבוד / נימאלי האוניברסיטה העברית בירושלים או מוטבם וידוע לי כי זהו תנאי הצטרפותי לקופה.

על העובד חלות הוראות סעיף 41 לחוק פיצויי פיטורים, באופן שההפקדות באות במקום פיצויי פיטורים לעובד, והמעסיק אינו רשאי למשוך את כספי הפיצויים למעט בנסיבות המפורטות בהסדר בהתאם לסעיף 14 האמור.

א. פרטי העמית חובה לצרף תצלום של תעודת זהות/דרכון (לתושב חוץ) ופרטי המעסיק (למילוי על-ידי המעסיק. במקרה של קופה במעמד שכיר בלבד)

מעמד	מספר זהות/דרכון	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	תושב
<input type="checkbox"/> שכיר (הפקדות מקבילות של עובד ומעביד)	רחוב	מספר	יישוב		<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> תושב ישראל <input type="checkbox"/> תושב חוץ
<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> בעל שליטה <input type="checkbox"/> אחר	מספר טלפון בבית	מספר טלפון נייד		דוא"ל		מיקוד
שם המעסיק	מספר זהות/ח"פ/ח"צ של המעסיק		מספר הטלפון של המעסיק			
כתובת המעסיק	רחוב	מספר	יישוב	מיקוד	דוא"ל	

ב. התחייבות המעסיק על-פי בקשתו של העמית להצטרף לקופה/לקרן, אנו מתחייבים להעביר מדי חודש בחודשו תשלומים לקופה/לקרן, כמפורט

לעיל: משכורתו של העובד ש"ח

קופת התגמולים (סמן v במקום המתאים)	השתלמות
<input type="checkbox"/> על חשבון תגמולים (לא יותר מ-7.5% משכר העובד על-ידי המעסיק ולא יותר מ-7% על-ידי העובד) % תשלום העובד %תשלום המעביד	תשלומים שוטפים: ניכוי חודשי ממשכורת העובד בשיעור % _____ (לא יותר מ-2.5% משכר העובד) בצדף השתתפותו בשיעור (לא יותר מ-7.5%) החל ממשכורת חודש _____ שנת _____
<input type="checkbox"/> על חשבון פיצויים (לא יותר מ-8.33% משכר העובד על-ידי המעסיק) % תשלום המעסיק	ותק רטרואקטיבי: ייקבע רק בנין כספים שהופקדו באותה שנת מס ובשום מקרה הוותק לא יוכל להקוף על שנה/ים קודמת/ות

את כספי הפיצויים יש להפקיד במסלול הבא: מסלול 7228 מסלול 9817 מסלול 7229 מסלול 9818 בהתאם לתמהיל המבוקש על ידי העמית

את התשלומים נא לנכות: בהוראות קבע קיימת בהוראת קבע חדשה (מ"צ) בהתאמה בהעברה תאריך _____ **חוזמת וחתימת המעסיק**

ג. מינוי מוטבים

בהיותי עמית בקופה/בחברתכם, אני מבקש להודיעכם כי מיניתי את הרשומים להלן, מוטבים לעניין הזכויות הנובעות מחברותי בקופה/בקרן, ועל-כן יהיו זכאים לקבל את כל הכספים שיצטברו לזכות חשבוני בקופה/בקרן לאחר מותי, במקרה של אי מני מוטבים יחול האמור בתקנון הקרן/הקופה והכספים יועברו ליורשים על פי דין או על פי צו קיום צוואה.

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	חלקיות ב-%	תאריך לידה	הכתובת
1					
2					
3					

ד. הצהרת עמית

אני מבקש להצטרף כעמית בקופת הגמל/קרן השתלמות (נא לסמן לפי העניין) ידוע לי כי החברות תזכה אותי בכל הזכויות ותחייב אותי בכל ההתחייבויות על פי תקנון הקופה/הקרן, וכן בזכויות או חובות על פי תקנון ההתאחדות של חברתכם, כפי שיהיו בתוקף מפעם לפעם, וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי תקנות הקופה/הקרן אשר תנוהל על ידי החברה המנהלת, ועל פי שיקול דעתה, בכפוף להוראות הדין. ידוע לי כי את הוראות התקנון של הקופה/הקרן אפשר לקבל ללא תשלום במשרדי החברה המנהלת, באתר האינטרנט www.gemel.huji.ac.il או בדואר לאחד פנייה בכתב/בטלפון על פי המען הרשום לעיל.

אני מאשר שאני פועל בעבור עצמי ומתחייב להודיע מראש ובכתב לחברה המנהלת של הקופה/הקרן אם אפעל בעבור אחר. אני מאשר לחברה להעביר אלי מידע על מצב חשבוני בקופה/בקרן באמצעות האינטרנט ואמצעים נוספים, ידוע לי כי אוכל לצפות בתוניהם אלו באמצעות שימוש בקוד סודי.
אני פוטר בזאת את החברה בכפוף להוראות תקנון הקופה מכל אחריות לכל נזק ו/או אבדן ו/או הפסד ו/או הוצאה שנגרמה לי כתוצאה ו/או בנין מעשה או מחדל שלי ו/או של מי ממורשיי כתוצאה מפעולות בחשבון שבוועו על פי הוראתי ו/או הוראת מי ממורשיי ו/או בנין אי ביצוע פעולות מכל סוג שהוא בחשבון ובלבד שאי הביצוע באמור לא נבע ממחדל של החברה המנהלת. ידוע לי כי אין ולא יכולה להיות לחברתכם שליטה על מקבל הקוד הסודי ו/או העושה בו שימוש.

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, וכי מסירת המידע תלויה ברצוני והסכמתי, וכי מטרת מסירת המידע היא לצורך ניהול קופת גמל/קרן השתלמות וכן חברותי בחברה המנהלת (במקרה שאני חבר בה בהתאם לתקנונה).

הנני מסכים/ה כי כל מידע המפורט לעיל, יימסר לצורך עיבודו ואחסונו לכל אדם או גוף שהחברה המנהלת ו/או מי מטעמה ימצאו לנכון וכן בי ניתן יהיה להציע לי שירותים ומוצרים ואת בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א 1891 וכן כל הוראה מכוחו.

תאריך _____ **חתימת העמית**

החברה המנהלת מצהירה כי אם העמית יחליט להצטרף לקופה/לקרן על תינתן ולא תינתנה כל הטבה למעבדו של העמית או לארגון מעבידים או לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם במישרין או בעקיפין עקב הצטרפותו לקופה/לקרן. לענין זה 'הטבה' משמעה כל הטבה (לרבות החזר הוצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עובר להחלטה להצטרף לקופה/לקרן ובין במועד אחר, בין אם ניתנה בידי החברה המנהלת ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר. שיעור דמי הניהול שייגבו מחשבון העמית שלי בקופה/בקרן יהיו על פי הוצאות בפועל של הקופה/הקרן.

אישור חתימת העמית (על-ידי חשב השכר/נציג הקופה/הקרן)

העמית זוהה על-ידי ופרטי אומתו ותצלום תעודת זהות/הדרכון (לתושב חוץ) שלו נאמן למקור, מצורף לטופס זה.

תאריך _____ שם גורם מאשר _____ **חתימת גורם מאשר**

אישור נציג הקופה/הקרן

אני מאשר את הצטרפות העמית לקופה/לקרן.

תאריך _____ שם _____ תפקיד _____ **חתימה וחתימת הקופה/הקרן**

הטופס מנוסח בלשון זכר אך תקף לגבי שני המינים