

## טופס הצטרפות לקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

### פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת*	שם קופת גמל*	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה
חברת הגמל לעובדי האוניברסיטה העברית בע"מ	קרן ההשתלמות של עובדי האוניברסיטה העברית		

### 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	רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור

יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד
			שכיר/עצמאי/שכיר בעל שליטה/ עצמאי באמצעות מעסיק

### פרטי המעסיק:

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

### מסלולי השקעה בקרן ההשתלמות

סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל- 100 אחוז).

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

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
1182	קרן השתלמות של עובדי האוניברסיטה העברית מסלול כללי	
14769	קרן השתלמות של עובדי האוניברסיטה העברית מסלול מניות	

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול ברירת המחול (1182)

**דמי ניהול בקרן השתלמות (לא רלוונטי לקופת גמל ענפית)**

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	%
-------------------------------	---

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, הנגבים מחשבונך, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה הקלנדרית החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בקישור [www.gemel.huji.ac.il](http://www.gemel.huji.ac.il) בלשונית "דוחות".

**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 הגמל שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה 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 [site@gemel.huji.ac.il](mailto:site@gemel.huji.ac.il) או לכתובת: כפר היי-טק 2/2 קריית אדמונד י. ספרא, גבעת רם ירושלים 9190402

**חתימה**

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, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: [www.gemel.huji.ac.il](http://www.gemel.huji.ac.il)

**פרטי בעל רישיון** (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

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

### רשימת מסמכים מצורפים

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> אישור על עוסק עצמאי הרשום במע"מ       | <input type="checkbox"/> הוראה להפקדה חד פעמית – עצמאי (רשות)                   |
| <input type="checkbox"/> ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה       | <input type="checkbox"/> כתב מינוי אפוטרופוס (חובה ככל שאפוטרופוס מעורב בתהליך) |
| <input type="checkbox"/> מסמך הנמקה – בהתאם להוראות הממונה     | <input type="checkbox"/> טופס בקשה להעברת כספים – בהתאם להוראות הממונה (רשות)   |
| <input type="checkbox"/> טופס הוראה לחיוב חשבון – עצמאי (רשות) | <input type="checkbox"/> צילום תעודת זהות + ספח                                 |

\_\_\_\_\_ **תאריך חתימה\***

\_\_\_\_\_ **תאריך חתימה**

\_\_\_\_\_ **תאריך חתימה**

\_\_\_\_\_ **חתימת העמית\***

\_\_\_\_\_ **חתימת בעל רישיון**

\_\_\_\_\_ **חתימת אפוטרופוס**

## Fatca הצהרת

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית?  כן  לא
2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס?  כן  לא
3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9<sup>3</sup> ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.  
U.S. TIN \_\_\_\_\_
4. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

[קישור לטופס W9](#)

---

<sup>1</sup> בכפוף להוראות הדין בארה"ב

<sup>2</sup> בכפוף להוראות הדין בארה"ב

<sup>3</sup> W9- Request for Taxpayer Identification Number and Certification

## הצהרת עמית עצמאי על איסור הלבנת הון

אני \_\_\_\_\_ בעל תעודת זהות מספר \_\_\_\_\_  
מצהיר בזאת כי אני פועל בעבור עצמי . אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.

שם: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_