



טופס הצטרפות לקופת גמל להשקעה

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 | גמל להשקעה לעובדי 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 |
|----------------------------------|------------|------------|
| | | |

סוג ההפקדה:

סמן את בחירתך באחת מהאופציות הבאות:

הפקדה חודשית
 הפקדה חד פעמית
 הפקדה חודשית + חד פעמית

גובה הפקדה חודשית¹: _____ ₪ גובה הפקדה חד פעמית: _____ ₪

¹ בהתאם להוראות הדין, תקרת ההפקדה השנתית לקופת גמל להשקעה עומדת על סכום של 79,005 ₪ לאדם במהלך שנה קלנדרית בכל החברות המנהלות.

מסלולי השקעה בקופת גמל:

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

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

| שם מסלול השקעה | שיעור מתוך סכום ההפקדה | קוד מסלול | |
|---|------------------------|-----------|--------------------------|
| קופת גמל להשקעה לעובדי האוניברסיטה העברית כללי | | 12905 | <input type="checkbox"/> |
| קופת גמל להשקעה לעובדי האוניברסיטה העברית מניות | | 13680 | <input type="checkbox"/> |

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול ברירת המחדל (12905)

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 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 או לכתובת: כפר היי-טק 2/2 קריית אדמונד י. ספרא, גבעת רם ירושלים 9190402

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

רשימת מסמכים מצורפים

- צילום תעודת זהות + ספח
- טופס הוראה לחיוב חשבון (רשות)
- הוראה להפקדה חד פעמית (רשות)
- ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה

תאריך חתימה*

חתימת העמית*



מינוי מוטבים:

* ככל שלא ימולא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

| חלק ב- *% | קרבת משפחה | כתובת* | מס' זהות / דרכון* | תאריך לידה | שם משפחה* | שם פרטי* |
|--------------|---------------|--------|----------------------|---------------|-----------|----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | סה"כ: | | | | | |

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

לשאר המוטבים בחלקים שווים

לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם

ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

אחר: -----

תאריך: _____

חתימת העמית: _____



FATCA הצהרת

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית?² כן לא
2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס?³ כן לא
3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9⁴ 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](#)

² בכפוף להוראות הדין בארה"ב

³ בכפוף להוראות הדין בארה"ב

⁴ 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: _____