

בקשת הצטרפות לקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן ההשתלמות	קוד קרן ההשתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
מור קופות גמל בע"מ	מור השתלמות	8701	

פרטי העמית

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

פרטי המעסיק

שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מס' טלפון*	ח.פ/עוסק מורשה

מסלולי השקעה בקרן ההשתלמות

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

שם מסלול השקעה	קוד מסלול	שיעור מתוך סכום
מסלול כללי	12535	<input type="checkbox"/>
מסלול מניית	12536	<input type="checkbox"/>
מעורב מחקה מדדים	9676	<input type="checkbox"/>
מחקה מדד ת"א 35	8701	<input type="checkbox"/>
מחקה מדד S&P 500	9451	<input type="checkbox"/>
מחקה מדד תל בונד 20	8704	<input type="checkbox"/>
מחקה מדד ממשלתי, צמודות מדד, לטווח 5-10 שנים	8702	<input type="checkbox"/>
מחקה מדד ממשלתי, לא צמודות בריבית קבועה	8703	<input type="checkbox"/>

מסלולי ההשקעה בקרן ההשתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקרן.

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול כללי.

דמי ניהול בקרן השתלמות

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	0.9%
-------------------------------	------

פרטי תשלום של עמית עצמאי

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
₪		

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי 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 מסכים כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת זאת במקום באמצעות הדואר.
- אני מעוניין לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.
- ידוע לי שאוכל בכל עת לבקש להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באמצעות פניה לכתובת דוא"ל: Amitim@more.org.il

חתימה: **X** _____

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.moreinvest.co.il

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

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

רשימת מסמכים מצורפים

- אישור על עוסק עצמאי הרשום במע"מ
- 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)

חתימת העמית*: **X** _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת בעל רישיון: **X** _____ תאריך חתימה: _____

חתימת אפוטרופוס: **X** _____ תאריך חתימה: _____