

מספר פגישה: _____
 טלמיטינג ק לא
 הערות משוק: _____
לשימוש פנימי בלבד

טופס 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
אקסלנס גמל והשתלמות בע"מ	אקסלנס		

פרטי העמית:

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

פרטי מעסיק:

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

מסלולי השקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקופה.

מסלולי השקעה בקופת גמל:
 סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיוצור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל 100%):
רכיב תגמולים

סמן x	קוד מסלול	שם קופת גמל	מספר מ"ה	אחוז מתוך סכום ההפקדה
		מסלול ברירת מחדל		
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית -		
	122	אקסלנס גמל לבני 50 ומטה	9916	
	658	אקסלנס גמל מסלול לבני 50 עד 60	9529	
	6	אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה	401	
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית -		
		השקעות פאסיביות		
	525	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 ומטה	9905	
	805	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 עד 60	9917	
	807	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 60 ומעלה	8624	
	526	אקסלנס גמל שיקלי טווח קצר	9906	
	30	אקסלנס גמל אג"ח ללא מניות	385	
	121	אקסלנס גמל אג"ח עד 15% מניות	211	
	125	אקסלנס גמל אג"ח עד 20% מניות	2089	
	660	אקסלנס גמל מסלול מניות	961	
	827	אקסלנס גמל פאסיבי- מדדי מניות	8626	

רכיב פיצויים

סמן x	קוד מסלול	שם קופת גמל	מספר מ"ה	אחוז מתוך סכום ההפקדה
		מסלול ברירת מחדל		
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית -		
	122	אקסלנס גמל לבני 50 ומטה	9916	
	658	אקסלנס גמל מסלול לבני 50 עד 60	9529	
	6	אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה	401	
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית -		
		השקעות פאסיביות		
	525	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 ומטה	9905	
	805	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 עד 60	9917	
	807	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 60 ומעלה	8624	
	526	אקסלנס גמל שיקלי טווח קצר	9906	
	30	אקסלנס גמל אג"ח ללא מניות	385	
	121	אקסלנס גמל אג"ח עד 15% מניות	211	
	125	אקסלנס גמל אג"ח עד 20% מניות	2089	
	660	אקסלנס גמל מסלול מניות	961	
	827	אקסלנס גמל פאסיבי- מדדי מניות	8626	

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

דמי ניהול בקופת גמל

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	0.9 %
שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי)	%

עמית עצמאי:

לגבי עמית עצמאי בלבד - שיעור התגמולים הקובע ואופן חישוב ההכנסה הקובעת יהיו כדלקמן:

16% (ברירת מחדל) אחר: _____

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:

שם הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
ש		

אישורים:

ידוע לי כי לא חלה עלי 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/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____
וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל nospam@xnes.co.il או לכתובת: אפעל 25, קריית אריה פתח תקווה 4951125

חתימה

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

פרטי בעל רישון:

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

רשימת מסמכים מצורפים:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> צילום תעודת זהות או צילום דרכון במקרה של תושב זר (חובה) | <input type="checkbox"/> כתב מינוי אפוסטרופוס (חובה ככל שאפוסטרופוס מעורב בתהליך) |
| <input type="checkbox"/> ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה | <input type="checkbox"/> טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשות) |
| <input type="checkbox"/> מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה | <input type="checkbox"/> טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש) |
| <input type="checkbox"/> טופס הוראה לחיוב חשבון - עצמאי (רשות) | <input type="checkbox"/> בקשה לסיווג התשלומים כתשלומים פטורים (רשות) |
| <input type="checkbox"/> הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות) | |

חתימת העמית*: _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת בעל רישון: _____ תאריך חתימה: _____

חתימת אפוסטרופוס: _____ תאריך חתימה: _____

איך תדאגי לחיסכון שלך?

החיסכון בקופת הגמל הוא הבסיס לקצבה חודשית שתקבלי לאחר פרישה מעבודה

1. חיסכון בקופת גמל

- הקצבה החודשית שלך בפרישה תיקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקופת הגמל, לרווח ששיגי הכסף שלך, ובניכוי דמי ניהול ועלות הכיסוי הביטוחי
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החיסכון תבטיח לך קצבה חודשית גבוהה יותר.

שים/שימי לב!

משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקצבה החודשית של בכ-40%

2. מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקופה.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כספך יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל את/ה יכול/ה לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

שים/שימי לב!

התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים / שימי לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

3. דמי ניהול בקופת גמל

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקופת הגמל.
- להלן דמי הניהול הממוצעים הנגבים מעמיתים בקופת הגמל:

דמי ניהול ממוצעים בקופת	מסך החיסכון	מההפקדה החודשית
בשנת 2016	0.69%	0.07%

שים/שימי לב!

שיעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בעת משיכת הכספים.

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל

פרטי החברה המנהלת

שם החברה	שם קופת הגמל *	קוד קופת הגמל/קרן השתלמות	מס' החשבון של העמית בקרן/קופת גמל
אקסלנס גמל והשתלמות בע"מ	<input type="checkbox"/> אקסלנס גמל <input type="checkbox"/> אקסלנס השתלמות	<input type="checkbox"/> 513026484-00000000000102-0000-102 <input type="checkbox"/> 513026484-00000000000399-0000-399	<input type="checkbox"/> ההוראה תחול על כל חשבונותיי בקופות שסומנו <input type="checkbox"/> ההוראה תחול רק בחשבון מספר: _____

פרטי העמית

שם פרטי *	שם משפחה *	שם משפחה קודם	מס' תעודת זהות/דרכון *	תאריך לידה *	מין *	מצב משפחתי

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקרן

שם פרטי *	שם משפחה *	תאריך לידה	מס' תעודת זהות/דרכון *	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-% *
					סה"כ:	100%

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

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

לשאר המוטבים בחלקים שווים לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

אחר _____

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דיין/צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

מסמכים מצורפים

תעודת זהות (כולל ספח/דרכון) (לתושב זר)

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הפנסיה/קופת הגמל/קרן השתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרישות, תקנות הגנת הפרישות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת: _____ (במקום באמצעות הדואר).

אני מעוניינת/לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל nospam@xnes.co.il או לפנות: אפעל 25, קרית אריה, פתח תקווה, 4951125.

תאריך

חתימת העמית*

הצהרת בעל רישיון

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

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

תאריך

חתימת בעל רישיון

טופס בקשת העברה לקופת גמל שאינה קרן פנסיה ואינה קופת ביטוח (עמית-עצמאי או עמית-שכיר)

סכום משוער להעברה: _____

לכבוד _____

מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח

שם קופת הגמל המעבירה

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה

הנדון: בקשה להעברת כספים לאקסלנס גמל והשתלמות בע"מ

מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____ כתובת _____

עמית פעיל לא פעיל בקופת הגמל המעבירה

המעמד בקופת הגמל המעבירה: עמית-עצמאי עמית-שכיר עמית-שיתופי לפי התקנות

1. בקשת העברה - יש לסמן ב-x את האפשרויות המבוקשות

אני מבקש להעביר את: מלוא הכספים (ברירת מחדל) סכום של _____ ש"ח מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל שיעור של _____% מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל את מלוא הסכום לו אני זכאי כמוטב בחשבון העמית שנפטר. ידוע לי שלא ניתן לבצע הפקדות נוספות לחשבון סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום _____ סכום הכספים שהופקדו בחשבון החל מיום _____

שנצבר לזכותי: בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) במרכיב התגמולים במרכיב הפיצויים

במסלול ההשקעה: כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) שם מסלולים: _____

מספר חשבון בקופה המעבירה	מספר חשבון בקופה המקבלת

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

2. העברת כספים למודל תלוי גיל: הנני מבקש להעביר את כספי ההעברה למודל השקעה תלוי גיל הנני מבקש להעביר את כספי ההעברה למודל השקעה תלוי גיל - השקעות פאסיביות

יש להעביר את כספי ההעברה לאחד ממ"ה מסלולי תלוי גיל הבאים: 401 / 9916 / 9905 / 9529 / 9917 / 8624

3. העברת כספים שלא במסגרת מודל תלוי גיל - יש לבחור בטבלה הבאה את המסלולים המבוקשים להעברת הצבירה:

סמן X	קוד	שם קופת גמל	מספר מ"ה	סוג התמחות	מבוקש	סמן X	קוד	שם קופת גמל	מספר מ"ה	סוג התמחות	מבוקש
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל					102	אקסלנס השתלמות שקלי טווח קצר	715	מתמחה	
	122	אקסלנס גמל לבני 50 ומטה	9916	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			99	אקסלנס השתלמות אג"ח ללא מניות	716	מתמחה	
	658	אקסלנס גמל מסלול לבני 50 עד 60	9529	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			142	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 15% מניות	1100	מתמחה	
	6	אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה	401	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			101	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 25% מניות	1190	מתמחה	
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - השקעות פאסיביות					734	אקסלנס השתלמות פאסיבי-מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	8628	מתמחה	
	525	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 ומטה	9905	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			100	אקסלנס השתלמות לטווח קצר	686	מתמחה	
	805	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 עד 60	9917	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			664	אקסלנס השתלמות כללי	964	כללי	
	807	אקסלנס גמל פאסיבי לבני 60 ומעלה	8624	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			726	אקסלנס השתלמות פאסיבי - כללי	8629	כללי	
	526	אקסלנס גמל שיקלי טווח קצר	9906	מתמחה			666	אקסלנס השתלמות מניות	968	מתמחה	
	30	אקסלנס גמל אג"ח ללא מניות	385	מתמחה			737	אקסלנס השתלמות פאסיבי-מדדי מניות	8630	מתמחה	
	121	אקסלנס גמל אג"ח עד 15% מניות	211	מתמחה			662	אקסלנס השתלמות הלכה	9528	מתמחה	
	125	אקסלנס גמל אג"ח עד 20% מניות	2089	מתמחה							
	660	אקסלנס גמל מסלול מניות	961	מתמחה							
	827	אקסלנס גמל פאסיבי- מדדי מניות	8626	מתמחה							

יש לציין את החלוקה באחוזים של ההעברה לכל מסלול. במידה ולא יציין תהא החלוקה שווה בין המסלולים שסומנו.

- אני נותן בזה את הסכמתי לכן שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסיכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לאקסלנס גמל והשתלמות בע"מ.
- ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא הגשתי בקשה לקבלת צבת נכות מקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
 - לא התחלתי לקבל צבת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה;
 - לא הגשתי בקשה לקבלת צבת נכות מקופת הגמל המעבירה שצודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת צבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה;
- ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבטול בקשת העברה ולא תבוצע העברת כספים לאקסלנס גמל והשתלמות.

7. לגבי עמית פעיל בלבד:

ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 יום ממועד חתימת העמית על הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופת הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לאקסלנס גמל והשתלמות בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים באקסלנס גמל והשתלמות בע"מ. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לאקסלנס גמל והשתלמות בע"מ.

חתימת העמית _____ X ולגבי עמית נתון לאפורטופוס - שם האפורטופוס וחתימתו _____ X

8. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על-ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, היום (תאריך) _____ חתימת העמית X

ולגבי עמית נתון לאפורטופוס - שם אפורטופוס 1. _____ חתימת אפורטופוס 1. X

שם אפורטופוס 2. _____ חתימת אפורטופוס 2. X

מס' סיוק _____

