

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 |
| ישוב*       | 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 |
|-------|-----------|--|----------|-----------------------|
|       |           | <b>מסלול ברירת מחדל</b>                          |          |                       |
|       |           | <b>מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית -</b> |          |                       |
|       | 122       | אקסלנס גמל לבני 50 ומטה                          | 9916     |                       |
|       | 658       | אקסלנס גמל מסלול לבני 50 עד 60                   | 9529     |                       |
|       | 6         | אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה                         | 401      |                       |
|       |           | <b>מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית -</b> |          |                       |
|       |           | <b>השקעות פאסיביות</b>                           |          |                       |
|       | 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 |
|-------|-----------|--|----------|-----------------------|
|       |           | <b>מסלול ברירת מחדל</b>                          |          |                       |
|       |           | <b>מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית -</b> |          |                       |
|       | 122       | אקסלנס גמל לבני 50 ומטה                          | 9916     |                       |
|       | 658       | אקסלנס גמל מסלול לבני 50 עד 60                   | 9529     |                       |
|       | 6         | אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה                         | 401      |                       |
|       |           | <b>מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית -</b> |          |                       |
|       |           | <b>השקעות פאסיביות</b>                           |          |                       |
|       | 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)  | 0.79% |
| 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](mailto: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](http://www.xnes.co.il)

**פרטי בעל רישיון:**

| שם פרטי | שם משפחה | מס' בעל רישיון | 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 רישיון: \_\_\_\_\_ 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 2017               | 0.68%       | 0.09%           |

### שים/שימי לב!

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

## טופס הצהרת עמית

מס' החשבון \_\_\_\_\_ שם קופת הגמל \_\_\_\_\_

אני \_\_\_\_\_, בעל מס' זהות \_\_\_\_\_

מצהיר בזה כי:

- אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי חיים והמוטבים למקרי מוות בחשבון.
- יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים; הסיבה לכך \_\_\_\_\_.
- אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.

הנהנים בחשבון הם:

| שם | מס' זהות | שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי | תאריך לידה | מענ* |
|----|----------|--------------------------------|------------|------|
|    |          |                                |            |      |
|    |          |                                |            |      |
|    |          |                                |            |      |

\*ימולא אם חסר שם ומספר זהות.

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):

| שם | מס' זהות | שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי | תאריך לידה* |
|----|----------|--------------------------------|-------------|
|    |          |                                |             |
|    |          |                                |             |
|    |          |                                |             |

\*ימולא אם חסר שם ומספר זהות.

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.  
ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, מהווה עבירה פלילית.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

## נספח ה' FATCA הצהרת

- האם את/ה אזרחית ארצות הברית?  כן  לא
- האם את/ה תושבת/ת ארצות הברית לצרכי מס?  כן  לא
- 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
- אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

## 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<br><input type="checkbox"/> אקסלנס השתלמות | <input type="checkbox"/> 513026484-00000000000102-0000-102<br><input type="checkbox"/> 513026484-00000000000399-0000-399 | <input type="checkbox"/> ההוראה תחול על כל חשבונותיי בקופות שסומנו<br><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 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: \_\_\_\_\_ (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](mailto: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

## שאלון טופס הכר את הלקוח

על פי צו איסור הלבנת הון תשע"ז 2017 - החברה תפנה לעמית בבקשה להשלמת פרטים ככל שהדבר יתבקש על פי הוראות החוק.

1. פרטי זיהוי:

| שם פרטי                  |                          | שם משפחה | תאריך לידה | מין   |
|--------------------------|--------------------------|----------|------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |            | <input type="checkbox"/> זכר<br><input type="checkbox"/> נקבה |

| מס' מזהה | סוג זיהוי (סמן ב-X)   | מדינת ההנפקה של מסמך הזיהוי |
|----------|---|-----------------------------|
|          | <input type="checkbox"/> ת.ז.<br><input type="checkbox"/> דרכון |                             |

2. מקצוע/עיסוק

| מצב תעסוקתי (סמן ב-X)    |                          |                          |                          |                          |                          |                 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| עצמאי                    | שכיר/שכיר בעל שליטה      | שכיר ועצמאי              | אינו מועסק               | פנסיונר                  | קטין                     | אחר (חובה לפרט) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |

האם הנך בעל עסק? (סמן ב-X)

| אחר (חובה לפרט)          | עסק איני בעל עסק         | סחר במטבעות דיגיטלים (כגון ביטקוין) | סחר והלומים יקרות        | סחר במתכות               | נדל"ן                    | נותן שירותי מטבע         | נשק                      | בלדרות (שליח מקומי/ בינלאומי) | עסק למטרת רווח שאינו עסק פיננסי | מתן שירותי אשראי או מתן שירותי בנקסי פיננסי | נותני עסקי שירות         |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    | <input type="checkbox"/> |

3. מקור הכספים, מטרת התקשרות והפעילות המתוכננת

| מטרת פתיחת החשבון (סמן ב-X, ניתן לסמן יותר מתשובה אחת) |   |                                 |                          |                          |                 |
|--|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים)                           | חיסכון לטווח בינוני (בין שנתיים לשש שנים) | חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים) | תיקון 190                | חיסכון לגיל פרישה        | אחר (חובה לפרט) |
| <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |

מקור הכספים המופקדים/מועברים לחשבון (סמן ב-X)

| משכורת/ קצבה             | רווח מעסק                | חסכונות שנצברו           | רווחים בשוק ההון         | עסק מכירת עסק            | הלוואה                   | ירווה                    | מתנה*                    | תרומה                    | רווחים מהשכרה/ מכירת נדל"ן | אחר (חובה לפרט) |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |                 |

\* אם סומן שמקור הכספים הינו מתנה, ציין את הפרטים הבאים:

שם מלא של מעניק המתנה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ קרבה \_\_\_\_\_

סכום הפקדה שנתי צפוי (לרבות הפקדות שוטפות/הפקדה חד פעמית/ניוד מגוף חיצוני) (סמן ב-X)

| 0-70,000                 | 70,001-1,000,000         | 1,000,001-1,500,000      | 1,500,001 - ללא הגבלה    |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

תדירות הפקדות צפויה (בניוד מגוף חיצוני לחברה יש להתייחס להפקדות לאחר הניוד) (סמן ב-X)

| הפקדה חד פעמית           | הפקדות חודשיות           | הפקדות מעת לעת (אחת למספר חודשים) | שנתי                     | אחר (חובה לפרט) |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> |                 |

שאלון טופס הכרת הלקוח - המשך

| אופן הפקדת הכספים (סמן ב- X, ניתן לסמן יותר מתשובה אחת) |                          |                             |                          |                            |
|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| הוראת קבע   | המחאה                    | העברה בנקאית<br>מבנק בישראל | העברת הכספים<br>מבנק זר  | העברת הכספים<br>מגוף מוסדי |
| <input type="checkbox"/>                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   |

4. במידה ומקור הכספים אינו בעל החשבון יש למלא את הפרטים הבאים:

| שם המפקיד | מספר מזהה של המפקיד | תאריך לידה של המפקיד |   | מין המפקיד | כתובת המפקיד |
|-----------|---------------------|----------------------|---|------------|--------------|
|           |                     | ז                    | נ |            |              |
|           |                     |                      |   |            |              |

| אופי משיכת הכספים הצפוי (סמן ב- X) |                                      |                          |                 |
|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| חד פעמי                            | רבעוני/מעת לעת<br>(אחת למספר חודשים) | שנתי                     | אחר (חובה לפרט) |
| <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/> |                 |

האם הנך מקיים פעילות פיננסית הקשורה למדינה זרה - כן  לא   
אם סומן כן - סוג הפעילות הפיננסית (סמן ב-X):

| עסקים                    | עבודה                    | בנכסים                   | אחר (חובה לפרט) |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |

לאילו מדינה היא קשורה \_\_\_\_\_

5. זיקת העמית לגורם אחר

האם קיים מיזמה כוח בחשבון - כן  לא   
אם סומן כן - מהי זיקתו של מיזמה הכוח לעמית:

| בן משפחה**               | בן זוג                   | שותף עסקי                | יועץ או סוכן             | אחר (חובה לפרט) |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |

\*\* אם סומן בן משפחה נא רשום את קירבתו של בן המשפחה אלייך: \_\_\_\_\_

האם מתוכננות הפקדות מצד ג' בחשבון - כן  לא   
אם סומן כן - מהי זיקתו של צד ג' לעמית:

| בן משפחה*                | בן זוג                   | שותף עסקי                | יועץ או סוכן             | אחר (חובה לפרט) |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                 |

\* אם סומן בן משפחה נא רשום את קירבתו של בן המשפחה אלייך: \_\_\_\_\_

6. תושב חוץ

האם העמית הוא תושב חוץ - כן  לא   
אם סומן כן - איזו מדינה \_\_\_\_\_

| זיקת העמית לישראל (סמן ב- X) |                          |   |                          |                          |                                      |                 |
|------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| ללא זיקה                     | מנהל עסקים<br>בישראל     | מתגורר<br>בישראל<br>(סטודנט, עובד<br>זר וכו') | עובד בישראל              | עולה חדש                 | קיימים קרובים<br>המתגוררים<br>בישראל | אחר (חובה לפרט) |
| <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>             |                 |



**שאלון טופס הכרת הלקוח - המשך**

7. פעילות קודמת בגוף מוסדי

האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור?  
 כן  לא

8. איש ציבור זר /או מקומי

האם אתה /ואו מי מבני משפחתך /ואו שותף עסקי שלך מחזיק בתפקיד ציבורי בכיר בישראל /ואו בחו"ל בחמש השנים האחרונות?  כן  לא

9. מה מקור משאבייך הפיננסיים? (מקור ההון הכספי שבבעלותך) (סמן ב-X, ניתן לסמן יותר מאפשרות אחת)

- שכר מעבודה, תפקיד אחרון: \_\_\_\_\_ שם המעסיק: \_\_\_\_\_
- דיבידנד
- תקבולים מעסק
- ירושה
- פנסיה, תפקיד אחרון טרם פרישה: \_\_\_\_\_ שם המעסיק טרם פרישה: \_\_\_\_\_
- תקבולים ממקורות אחרים. פרט: \_\_\_\_\_
- השקעות. פרט תחום השקעה: \_\_\_\_\_
- שכר דירה / נדל"ן מניב
- ביטוח לאומי / תגמולי ביטוח
- אחר: \_\_\_\_\_

10. מהי הכנסתך החודשית ברוטו?

| עד 25,000 ש"ח            | בין 25,001 - 50,001 ש"ח  | בין 50,001 - 100,001 ש"ח | מעל 100,001 ש"ח          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

האם קיימות קופות גמל /או קרנות השתלמות נוספות בחברה הקשורות אליך? (מלבד חשבונות הרשומים על שמך)

לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

הצהרת העמית

הריני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו.

| שם העמית | תאריך | חתימת העמית |
|----------|-------|-------------|
|          |       |             |

## שאלון איש ציבור זר /או מקומי

יש למלא טופס זה במקרה בו אתה /ואו מי מבני משפחתך /ואו שותף עסקי שלך מחזיק בתפקיד ציבורי בכיר בישראל /ואו בחו"ל.  
1. פרטי זיהוי:

| שם פרטי |  | שם משפחה | תאריך לידה | מין   |
|---------|--|----------|------------|---|
|         |  |          |            | <input type="checkbox"/> נקבה<br><input type="checkbox"/> זכר |

| מס' מזהה | סוג זיהוי (סמן ב-X)           |                                |                                    | מדינת ההנפקה של מסמך הזיהוי |
|----------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
|          | <input type="checkbox"/> ת.ז. | <input type="checkbox"/> דרכון | <input type="checkbox"/> אחר (פרט) |                             |

2. מהי זיקתך לישראל (סמן ב-X)

| ללא זיקה                 | עסקים                    | עבודה                    | נכסים                    | משפחה                    | מגורים                   | אחר, פרט: |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |

3. האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)  כן  לא  
אם התשובה חיובית - נא מלא בטבלה (יש לסמן ב-X):

| ראש מדינה                | נשיא מדינה               | ראש עיר                  | שופט                     | חבר פרלמנט               | חבר ממשלה                | קצין צבא בכיר            | קצין משטרה בכיר          | תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |

4. אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ נא פרט באילו מדינות \_\_\_\_\_

5. האם יש לך \*בן משפחה או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות?  כן  לא

6. אם בן המשפחה או השותף העסקי בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ נא פרט באילו מדינות \_\_\_\_\_

7. אם התשובה לסעיף 5 היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה) יש לסמן ב-X:

| ראש מדינה                | נשיא מדינה               | ראש עיר                  | שופט                     | חבר פרלמנט               | חבר ממשלה                | קצין צבא בכיר            | קצין משטרה בכיר          | תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |

8. האם אתה פועל בשם תאגיד?  כן  לא

אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה) (נא לסמן ב-X):

אף אחד מבעלי השליטה בתפקיד הינו בעל תפקיד בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות.

| ראש מדינה                | נשיא מדינה               | ראש עיר                  | שופט                     | חבר פרלמנט               | חבר ממשלה                | קצין צבא בכיר            | קצין משטרה בכיר          | תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |

9. אם בעל השליטה הינו בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ נא פרט באילו מדינות \_\_\_\_\_

הצהרת עמית

הריני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו

| שם העמית | תאריך | חתימת העמית |
|----------|-------|-------------|
|          |       |             |

\* בן זוג וכן את, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

### 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 כמושב 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:

| מסן X | קופה | שם קופת גמל  | מספר מ"ה | סוג התמחות                     | מבוקש | מסן X | קופה | שם קופת גמל | מספר מ"ה | סוג התמחות | מבוקש |
|-------|------|--|----------|--------------------------------|-------|-------|------|-------------|----------|------------|-------|
|       |      | מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל |          |                                |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל לבני 50 ומטה                                    | 9916     | ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני) |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל מסלול לבני 50 עד 60                             | 9529     | ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני) |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה                                   | 401      | ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני) |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - השקעות פאסיביות  |          |                                |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 ומטה                             | 9905     | ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני) |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל פאסיבי לבני 50 עד 60                            | 9917     | ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני) |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל פאסיבי לבני 60 ומעלה                            | 8624     | ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני) |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל שיקלי טווח קצר                                  | 9906     | מתמחה                          |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל ללא מניות                                       | 385      | מתמחה                          |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל אג"ח עד 15% מניות                               | 211      | מתמחה                          |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל אג"ח עד 20% מניות                               | 2089     | מתמחה                          |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | אקסלנס גמל מסלול מניות                                     | 961      | מתמחה                          |       |       |      |             |          |            |       |
|       |      | 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"ו-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 קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
  - לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה;
  - לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה;
  - לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שצודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה;
- ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל 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 לאפטרופוסות - שם האפטרופוס 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 לאפטרופוסות - שם אפטרופוס 1. \_\_\_\_\_ חתימת אפטרופוס 1. X \_\_\_\_\_

שם אפטרופוס 2. \_\_\_\_\_ חתימת אפטרופוס 2. X \_\_\_\_\_

מס' סיוק \_\_\_\_\_

