

מספר פגישה: _____
 טלמיטינג ק לא
 הנרות משווק: _____
לשימוש פנימי בלבד

טופס הצטרפות לקופת גמל

חובה למלא את הסייפים המסומנים בכוכבית (*)
פרטי החברה המנהלת:

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל*	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה
הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ	אקסלנס גמל		

פרטי העמית:

לתשומת לבך, פרטי ההתקשרות שצינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס*

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 <input type="checkbox"/>
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	
כתובת דוא"ל		טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד		
				<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> עצמאי באמצעות מעסיק <input type="checkbox"/>		

פרטי מעסיק:

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

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

מסלולי השקעה המבוסס על 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 השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל		
	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 מחקה מדד S&P500	13263	

רכיב פיזיים

סמן x	קוד מסלול	שם קופת גמל	מספר מ"ה	אחוז מתוך סכום ההפקדה
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל		
	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 מחקה מדד S&P500	13263	

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 פיזיים תבוא במקום פיזיווי פיטורים לפי חוק פיזיווי פיטורים, בחירה במסלולי השקעה לכספי פיזיווי השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה תותנה בקבלת אישור המעסיק.

*"קבוצת הפניקס" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את הפניקס אחזקות בע"מ, חברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ ו/או הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 50% או יותר



דמי ניהול בקופת גמל

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	%
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:

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
₪		

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 והכל בכפוף להוראות הדין.
- אני מסכים/ה לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, 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: nospam@xnes.co.il או לכתובת: דרך השלום 53 גבעתיים, 5345433.

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית: אמצעי דיגיטלי דואר לידעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

חתימה _____

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

פרטי בעל רשיון:

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 אפוסטרפוס (חובה ככל שאפוסטרפוס 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 לסינון התשלומים כתשלומים פטורים (רשות) |
| <input type="checkbox"/> הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות) | |

חתימת העמית*: _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת בעל רישיון: _____ תאריך חתימה: _____

חתימת אפוסטרפוס: _____ 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 ששיג 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 אתה יכולה 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 באקסלנס קופת הגמל:

מסך החיסכון	מההפקדה החודשית	דמי ניהול ממוצעים בקופה בשנת 2019
0.64%	0.02%	

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 המנהלת	שם קופת הגמל*	קוד קופת הגמל/קן השתלמות	מס' החשבון של העמית בקרן/קופת גמל
<input type="checkbox"/> הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ <input type="checkbox"/> אקסלנס השתלמות	<input type="checkbox"/> אקסלנס גמל <input type="checkbox"/> אקסלנס השתלמות	<input type="checkbox"/> 513026484-0000000000102-0000-102 <input type="checkbox"/> 513026484-00000000000399-0000-399	<input type="checkbox"/> ההוראה תחול על כל חשבונותי 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 *
					<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

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	מין המוטב	קרבת משפחה	חלק ב-% *
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		
						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 ליורשי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
 אחר

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

מסמכים מצורפים

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

אישורים

1. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור על פי דין לצורך קבלת השירותים ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת הגמל/קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.
 2. אני מסכים/ה לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, 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 הדיור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: nospam@xnes.co.il או לכתובת: דרך השלום 53 גבעתיים, 5345433.

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית: אמצעי דיגיטלי דואר לידעתי! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

חתימה _____
 זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל/קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל/קרן ההשתלמות: www.xnes.co.il

הצהרת בעל הרשיון

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.

חתימת בעל הרשיון _____ חתימת העמית * _____

תאריך _____ תאריך _____



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 היודע 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 _____

טופס הצהרת FATCA ו-CRS

שם פרטי באנגלית	שם משפחה באנגלית
-----------------	------------------

1. האם אתה אזרח ארה"ב: כן לא

2. האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? כן לא

ארץ לידה: _____ US TIN: _____

- במידה והנך אזרח ארה"ב או תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף טופס W9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.
- במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית. אם הנך תאגיד, יש למלא הצהרת תושבות מס לתאגיד.
- 3. האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל: כן לא

במידה וענית כן, אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:

אם חסר מספר TIN עדכן מה הסיבה:			מספר TIN	מדינה
אחר, נא פרט:	המדינה אינה דורשת להנפיק	המדינה אינה מנפיקה		

הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדין בכל אחת ממדינות התושבות שצינתי וכי חתימתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה בישראל. בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותיי וכי הנני מסכים לאמור בהן.

תאריך חתימה	חתימת העמית
-------------	-------------

שאלון הכר את הלקוח

למילוי בידי הלקוח, ואם הלקוח תאגיד – יש למלא טופס נפרד

מס פוליסה/חשבון

א. פרטי זיהוי

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מדינת ההנפקה של הדרכון
---------	----------	-----------	------------------------

ב. בירור לעניין תושב חוץ/איש ציבור

האם הנך תושב חוץ? כן לא - אם כן ציין באיזו מדינה: _____
 במידה וסומן כן, אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר").
 במידה וסומן לא, האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב- 5 השנים האחרונות?
 כן לא
 *במידה וסומן כן, אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי").

ג. קיומו של נהנה בחשבון*

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? כן לא
 האם המבוטח או העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? כן לא
 האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון את הפעילות בחשבון? כן לא
 *במידה וסומן כן באחת השאלות:
 1. אם מקבל השירות או הנהנה תושבי חוץ, אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר").
 2. אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב- 5 השנים האחרונות?
 כן לא
 *במידה וסומן כן, אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי").

ד. זיקת הלקוח לגורם אחר

1. האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבון או בחוזה ביטוח החיים? כן לא
 *במידה וסומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:
 בן משפחה:² פרט _____
 שותף עסקי
 עובד או מעביד
 אחר: פרט _____
 2. האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון או בחוזה ביטוח החיים? כן לא
 *במידה וסומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין אותו גורם:
 בן משפחה: פרט _____
 שותף עסקי
 מעביד
 אחר: פרט _____
 שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו בעל פוליסה או מבוטח או עמית)
 שם מלא _____ ת.ז. _____

ה. פרטים על משלח יד/מקצוע ועיסוק

1. מצב תעסוקתי
 שכיר. שם המעסיק, _____
 עצמאי
 שכיר בעל שליטה
 סטודנט
 גמלאי. עיסוק טרם הפרישה _____
 קטין
 חבר קיבוץ
 אברך/תלמיד ישיבה
 חייל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי
 לא עובד
 אחר (פרט) _____
 2. אם סומן ב- (1) עצמאי, אנא מלא את הפרטים הבאים:
 שם העסק _____
 מען העסק _____
 מחזור הכנסות שנתי _____

1. יובהר כי אין בסעיף האמור לפטור את בעל הפוליסה, המבוטח או העמית, לפי העניין, מהצהרה על נהנה לפי הוראות סעיף 5(א) לצו איסור הלבנת הון.
 2. בן זוג, את, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

תחום העיסוק של העסק	
<input type="radio"/> סחר בנשק	<input type="radio"/> יהלומים ואבני חן
<input type="radio"/> סחר במטבעות וירטואליים	<input type="radio"/> נדל"ן
<input type="radio"/> נותן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי	<input type="radio"/> סחר במתכות יקרות
<input type="radio"/> ביצוע העברות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך	<input type="radio"/> בלדרות
<input type="radio"/> הימורים	<input type="radio"/> עסק בו עיקר הפעילות במזומן
<input type="radio"/> אחר (פרט): _____	<input type="radio"/> עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר

ו. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים והפעילות המתוכננת		
1. מטרת פתיחת החשבון או חוזה ביטוח החיים:		
<input type="radio"/> חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים)	<input type="radio"/> חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים)	
<input type="radio"/> חיסכון לטווח בינוני (בין שנתיים לשש שנים)	<input type="radio"/> חיסכון לגיל פרישה	
2. מקור הכספים המופקדים		
<input type="radio"/> משכורת/קצבה	<input type="radio"/> תקבולים/הכנסות מעסק	
<input type="radio"/> חסכונות שנצברו	<input type="radio"/> תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון	
<input type="radio"/> מכירת עסק	<input type="radio"/> הלוואה	
<input type="radio"/> ירשה	<input type="radio"/> פיצויי פיטורין/פרישה	
<input type="radio"/> זכייה	<input type="radio"/> מכירת נכס	
<input type="radio"/> העברת כספים מקופת גמל אחרת	<input type="radio"/> השכרת נכס	
<input type="radio"/> מתנה	<input type="radio"/> כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה	
שם נותן המתנה _____	סוג העסק: _____	
זיקה לנותן המתנה _____	שם המדינה _____	
<input type="radio"/> תרומה	<input type="radio"/> אחר (פרט): _____	
3. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח) _____		
4. תדירות הפקדות צפויה		
<input type="radio"/> חד פעמי	<input type="radio"/> חצי שנתי	
<input type="radio"/> חודשי	<input type="radio"/> שנתי	
<input type="radio"/> רבעוני	<input type="radio"/> אחר (פרט): _____	
5. אופן הפקדות הכספים בחשבון		
<input type="radio"/> המחאה	<input type="radio"/> הוראת קבע	<input type="radio"/> העברה בנקאית
6. האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מאל מדינה זרה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		
במידה וסומן כן, ציין את שם המדינה הזרה: _____		
7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		

ז. הצהרות	
1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימה
שם	תאריך
2. הריני מצהירה/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייבת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו.	
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימה
שם	תאריך

מה מקור משאיך הפיננסיים ?

<p><input type="radio"/> תקבולים ממקורות אחרים פרט: _____</p> <p><input type="radio"/> השקעות תחום השקעה: _____</p> <p><input type="radio"/> שכר דירה / נדלן מניב</p> <p><input type="radio"/> ביטוח לאומי / תגמולי ביטוח</p> <p><input type="radio"/> אחר: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="radio"/> שכר מעבודה תפקיד אחרון: _____ שם המעסיק: _____</p> <p><input type="radio"/> דיבידנד</p> <p><input type="radio"/> תקבולים מעסק</p> <p><input type="radio"/> ירשה</p> <p><input type="radio"/> ריבית מחסכונות</p> <p><input type="radio"/> פנסיה</p> <p>תפקיד אחרון טרם פרישה: _____</p> <p>שם המעסיק טרם פרישה: _____</p>
---	---

מהי הכנסתך החודשית ברוטו?

עד 25,000 ש"ח בין 25,001 ש"ח עד 50,000 ש"ח בין 50,001 ש"ח עד 100,000 ש"ח 100,001 ש"ח ומעלה

האם קיימות פוליסות / קופות נוספות בחברה הקשורות אליך? (מלבד פוליסות/קופות הרשומות על שמך)

כן, פרט: _____ לא

חתימה	שם	תאריך
X		

איסור הלבנת הון – שאלון איש ציבור זר

פרטי המבוטח/המועמד לביטוח * יש למלא במידה ושונה מאיש הציבור

שם משפחה	שם פרטי	ת.ד.
שם משפחה	שם פרטי	ת.ד.

<p>1. מהי זיקתך לישראל?</p> <p>האם אתה תושב חוץ? <input type="radio"/> כן, שם מדינה _____ <input type="radio"/> לא</p> <p>אם התשובה היא חיובית, האם אתה בעל תפקיד? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>Do you hold or have you held in the past 5 years a senior public position overseas, as specified below (including any such role, even if title thereof is different) (please indicate):</p> <p><input type="radio"/> I do not hold a senior public position in a foreign country</p> <p><input type="radio"/> Head of State</p> <p><input type="radio"/> President of a Country</p> <p><input type="radio"/> Mayor</p> <p><input type="radio"/> Judge</p> <p><input type="radio"/> Member of Parliament</p> <p><input type="radio"/> Member of Government</p> <p><input type="radio"/> Senior Military Officer</p> <p><input type="radio"/> Senior Police Officer</p> <p><input type="radio"/> Other Senior Public Position: (please specify) _____</p>	<p>האם הנך / היית ב-5 שנים אחרונות בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה) (נא לסמן):</p> <p><input type="radio"/> איני בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ</p> <p><input type="radio"/> ראש מדינה</p> <p><input type="radio"/> נשיא מדינה</p> <p><input type="radio"/> ראש עיר</p> <p><input type="radio"/> שופט</p> <p><input type="radio"/> חבר פרלמנט</p> <p><input type="radio"/> חבר ממשלה</p> <p><input type="radio"/> קצין צבא בכיר</p> <p><input type="radio"/> קצין משטרה בכיר</p> <p><input type="radio"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר (נא לפרט) _____</p>
<p>2. Do you have a family member (spouse, sibling, parent, grandparent, child, stepchild, or spouse of any of the above) or business partner who holds, or has held in the last five years, a senior public office in a foreign country? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No</p> <p>If the answer is yes, please state the job title that best describes his/her position from the list in Article 1 above:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>2. האם יש לך בן משפחה (בן זוג וכן את, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה) או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות?</p> <p><input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>אם התשובה היא חיובית, נא ציין את תפקידו לפי הרשימה שבסעיף 1 לעיל:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>3. Are you acting on behalf of a corporation? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No</p> <p>If the answer is yes, does any of the controlling shareholders of the corporation holds a senior public position in a foreign country (including such role event if title thereof is different): <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No</p> <p>If the answer is yes, please state the job title that best describes his/her position from the list in Article 1 above:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>3. האם אתה פועל בשם התאגיד? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <p><input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>אם התשובה היא חיובית, נא ציין את תפקידו לפי הרשימה שבסעיף 1 לעיל:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

"איש ציבור זר" - בעל תפקיד ציבורי בכיר, בעבר או בהווה, אשר מונה לתפקיד מטעם מדינת ישראל או מדינה אחרת, ובין אם כיהן/מכהן בתפקיד בישראל או במדינה מחוץ לישראל.

"תפקיד ציבורי בכיר" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר מפלגה בכיר, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושא משרה בכיר בחברה ממשלתית, בעל תפקיד קבוע בארגון בין-לאומי או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה.

"שותף עסקי" - בעל שליטה משותפת בתאגיד או בעל קשרים עסקיים.

<p>I hereby declare that to the best of my knowledge, all of the information I have provided in this document is complete and honest, and I undertake to notify of any change to this declaration.</p>	<p>הריני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי, כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייבת/לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו.</p>
<p>חתימה</p> <p>X</p>	<p>חתימה</p> <p>תאריך</p>

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

סכום משוער להעברה:

מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח

שם קופת הגמל המעבירה

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה

לכבוד

הנדון: בקשה להעברת כספים להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשה, או מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו מפורש 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 _____

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

במסלולי 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 ממלוי 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:

סוג התמחות מבוקש	מספר מ"ה	אקסלנס השתלמות שהיא קרן השתלמות	קוד קופה	סמן X
מתמחה	715	אקסלנס השתלמות שקלי טווח קצר	102	
מתמחה	716	אקסלנס השתלמות אג"ח ללא מניות	99	
מתמחה	1100	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 15% מניות	142	
מתמחה	1190	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 25% מניות	101	
מתמחה	8628	אקסלנס השתלמות פאסיבי-מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	734	
מתמחה	686	אקסלנס השתלמות לטווח קצר	100	
כללי	964	אקסלנס השתלמות כללי	664	
כללי	8629	אקסלנס השתלמות פאסיבי - כללי	726	
מתמחה	968	אקסלנס השתלמות מניות	666	
מתמחה	13264	אקסלנס השתלמות מחקה מדד S&P500	737	
מתמחה	9528	אקסלנס השתלמות הלכה	662	

סמן X	קוד קופה	שם קופת גמל	מספר מ"ה	אחוז מתוך סכום ההפקדה
		מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל		
	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 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 מחקה מדד S&P500	13263	

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

4. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש ליכנס לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ.

5. ידוע לי כי החלל במסמך הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

6. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

(1) לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

(2) לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

(3) לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;

(4) לא התחלתי לקבל קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה;

(5) לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה 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, תבטול בקשת העברה ולא תבוצע העברת כספים להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ.

7. לגבי עמית פעיל בלבד:

ידוע לי כי בקשתו 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 להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בהפניקס אקסלנס פנסיה וגמל 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 להפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ.

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

8. חתימתי על בקשה זו נעשת 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 האפורטופוס _____ X חתימת האפורטופוס 1. _____ X

שם האפורטופוס 2. _____ X חתימת האפורטופוס 2. _____ X

