



הפקדות ב-%	דמי ניהול	נא לסמן את בחירתך:	✓
1.5%		ילין לפידות - קרן השתלמות מסלול כללי	1038
1.5%		ילין לפידות - קרן השתלמות מסלול כללי ב'	1162
1.3%		ילין לפידות - קרן השתלמות מסלול אג"ח	1319
1.25%		ילין לפידות - קרן השתלמות מסלול אג"ח מדינה (ללא מניות)	1364
1.5%		ילין לפידות - קופת גמל מסלול כללי	1035
1.3%		ילין לפידות - קופת גמל מסלול אג"ח	1037
1.8%		ילין לפידות - קופת גמל מסלול מנייתית	1036
1.5%		ילין לפידות - קופת גמל מסלול כללי ב'	1163
1.25%		ילין לפידות - קופת גמל מסלול אג"ח מדינה (ללא מניות)	1360

## הצטרפות עמית לקופת גמל / קרן השתלמות (נא למלא במקומות המודגשים ולצרף צילום תעודת זהות)

### 1. בקשת העמית

הנני מבקש לקבלני כעמית לקופת גמל / קרן השתלמות (להלן: "הקופה") ואני מצהיר כי ידוע לי שחברותי תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים על ידי תקנון הקופה שבניהולכם כפי שיהיו בתוקף מפעם לפעם וכי אהיה כפוף לכל התנאים, הוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי ההסדר התחוקתי ולפי החלטות מוסדותיה המוסמכים של הקופה אשר יתקבלו בהתאם לתקנון ההתאגדות של חברתכם ו/או להוראות ההסדר התחוקתי, כפי שיהיו מעת לעת. הרני להודיעכם כי פרטי האישיים הם כרשום לעיל וכי על כל שינוי בהם אודיעכם בכתב.

ידוע לי כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000 חובה עלי למסור לקופה פרטי זהו שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. הנני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר וכי אם אפעל עבור אחר אודיע זאת לקופה.

אם יתברר בעתיד כי טעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שלא הגיעו לי, הקופה תהייה זכאית לחייב את החשבון בגין סכומים אלו בצירוף רוחים שהצטרפו על סכומים אלו בחשבון עד ליום תיקון הטעות על ידי הקופה. רשמתי בפני את הצהרת החברה המנהלת / הקופה כי במסגרת הצטרפותי לקופה לא ניתנה ולא תינתן כל הטבה על ידי החברה המנהלת / הקופה למעבידי או לארגון מעבידי או לארגון עובדים או לגוף אחר המוחזק בידי מי מהם, עקב הצטרפותי לקופה.

### 2. פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	תאריך לידה	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
רחוב ומספר	ישוב/עיר	מיקוד	טלפון בבית	טלפון נייד
מעמד הקופה				
<input type="checkbox"/> עצמאית <input type="checkbox"/> עצמאי - הפקדות לסעיף 47		<input type="checkbox"/> שכיר פעיל <input type="checkbox"/> שכיר לא פעיל <input type="checkbox"/> שכיר ללא מעסיק מפריש <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה		

### 3. כתובת דואר אלקטרוני

אני מאשר לילין-לפידות להשתמש בכתובת הדואר האלקטרוני לצורך משלוח עדכונים ודיוור שוטף.  
 אני לא מאשר לילין-לפידות להשתמש בכתובת הדואר האלקטרוני לצורך משלוח עדכונים ודיוור שוטף.

@

### 4. בחשבון במעמד שכיר - עם הפקדות שוטפות

שם המעסיק הנוכחי	מספר ח.פ. / עוסק מורשה של המעסיק	כתובת המעסיק	איש קשר אצל המעסיק
טלפון אצל המעסיק	פקס אצל המעסיק	מייל של איש הקשר אצל המעסיק	@

### חתימה וחותמת המעסיק

אישור המעסיק (בהעברת/הפקדת כספי פיזיים) - במידה והמעסיק לא יחתום, כספי הפיזיים יופרשו למסלול ברירת המחדל בקופה.

הנני מאשר את העברת/הפקדת כספי הפיזיים למסלולים כמבוקש ע"י העמית בבקשה זו. רשמתי ועדכנתי את מערמות השכר עקב בקשת העובד להפקדות עתידיות.

### 5. דמי ניהול

דמי הניהול שייגבו מחשבוננו של העמית יסתכמו בשיעור שנתי של % \_\_\_\_\_ למשך שנתיים ממועד ההצטרפות.

### חתימת העמית

נוא ין

### 6. בפתחת קופת גמל ע"ש עמית קטין / חוסה

בחשבון קופת גמל עמית קטין / חוסה יש להחתים את שני ההורים, האפוטרופוס או מיופה הכוח. חובה לצרף צילום ת"ז של שני ההורים כולל ספת.

שם האב - משפחה ופרטי	מס' זהות	תאריך לידה	מין	חתימה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
שם האם - משפחה ופרטי	מס' זהות	תאריך לידה	מין	חתימה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
שם האפוטרופוס / מיופה הכוח	מס' זהות	תאריך לידה	מין	חתימה
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

מצ"ב צו מינוי אפוטרופוס או מיופה הכוח המקורי או נאמן למקור ובמידה וממונה מיופה כוח מצ"ב בנוסף הצהרת מיופה הכוח כי העמית בחיים.



# המשך טופס הצטרפות עמית לקופת גמל / קרן השתלמות

## 7. מינוי מוטבים

בהעדר הוראת מינוי מוטבים ישולמו הכספים ליורשים על-פי דין.

שם משפחה ופרטי	קירבה	מס' זהות / זרכון	מין	תאריך לידה	כתובת	החלק באחוזים
			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 <input type="checkbox"/>			
			זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>			

הנני מורה בזאת לשלם לאחר מותי את חלקי בנכסי הקופה למוטבים המפורטים לעיל. הסכומים ישולמו למוטבים בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד מהם או בהיעדר ציון החלקים - בחלקים שווים ביניהם. לא מונו על ידי מוטבים - ישולמו הכספים המגיעים לי ליורשי על פי דין. אם אחד המוטבים המצוינים ברשימת המוטבים ילך לעולמו, יועברו הכספים שהיו אמורים להשתלם לו לאחר פטירתו לאנשים הבאים ובחלקים הבאים:

- ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם המצוין בטבלה לעיל.
- ישולמו לשאר המוטבים בחלקים שווים.
- ישולמו ליורשי על פי דין.
- ישולמו ליורשיו על פי דין של המוטב הנפטר.
- ישולמו כדלהלן \_\_\_\_\_

ידוע לי כי כספי פיצויים ישולמו לשאירים על פי חוק פיצוי פטורים. כל שינוי במוטבים יעשה במסמך מקורי במסירה אישית או באמצעות דואר רשום בצירוף צילום ת.ז.

## 8. הצהרת עמית (עמית במעמד עצמאי בלבד)

הנני מאשר כי אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר וכי אם אפעל עבור אחר אודיע זאת לקופה.

## 9. הצהרת עמית עצמאי בקרן השתלמות

הריני מאשר כי הפקדתי כעמית עצמאי לקרן השתלמות תהינה רק כנגד "הכנסה קובעת" וכי ביום בו אחזל מלהיות עצמאי אודיע לקרן על כך ואחזל מהפקדות כאמור.

## 10. מסירת פרטים ומאגרי מידע

ידוע לי כי הנתונים אודותי (בין שנמסרו על ידי ובין ממקורות אחרים), יוחזקו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוכנים ו/או אחרים בקופה ו/או בחברה המנהלת ו/או אצל מי מטעמה ו/או אצל גופים העוסקים בצד הטכני הכרוך בפעילות הקופה ו/או בעיבוד הנתונים או גופים העוסקים בניהול עסקים עבור הקופה. ידוע לי כי הפרטים הנאגרים כאמור ישמשו לצרכי שיווק שירותים ומוצרים פיננסיים, בין בדרך של דיוור ישיר ובין בכל דרך אחרת. ידוע לי כי במידה שההפצה בוצעה באמצעות סוכן, הסוכן ו/או הסוכנות מתוגמלת בקשר עם הפניה זו. כמו כן, ידוע לי והנני מסכים להעברת נתוני חשבונתי בחברה המנהלת לסוכנות, לרבות מידע על יתרות ומצב ה"חשבון".

## 11. תקנון

עותק עדכני מתקנון הקופה מפורסם באתר האינטרנט של יילין לפידות בכתובת [www.yl-invest.co.il](http://www.yl-invest.co.il)

**12.** ידוע לי כי הקופה הינה קופת גמל לא משלמת לקצבה. לפיכך כספים שנצברים בקופה החל מיום 1.1.2008, ישולמו באמצעות העברתם לקופת גמל משלמת לקצבה למעט במקרים הקבועים בחוק.

**13.** במקרה של העברת כספים באמצעות סוכן הסדרים ייתכן שהכסף יועבר באמצעות חשבון נאמנות, וישא את תשואת הקופה רק החל מהיום בו יועבר בפועל לחשבון הקופה.

## חתימת העמית

תאריך

## לשימוש פנימי - אימות פרטי העמית בהתאם לחוק איסור הלבנת הון

הצהרת הסניף / ניציג הקופה / הסוכן		
הנני מאשר זיהוי העמית ואימות פרטי העמית.		
..... חתימה	..... תפקיד	..... שם פרטי ומשפחה
<b>פרטי מבצע הזיהוי ותפקידו:</b>		
..... חתימה	..... תפקיד	..... שם פרטי ומשפחה
<b>פרטי מבצע האימות ותפקידו:</b>		
..... חתימה	..... תפקיד	..... שם פרטי ומשפחה

..... סוכנות	..... מס' סוכן	..... שם הסוכן
<b>פרטי הסוכן:</b>		