

בקשת 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	ימולא ע"י מח' קופ"ג
שובל - חברה לניהול קופת גמל מפעלית בע"מ		שובל - קופת גמל ענפית	130	590	

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין	מצב משפחתי
					ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/>
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד	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*	ח.פ/עוסק מורשה

מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקופה

מסלולי השקעה בקופות גמל -

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

שם מסלול השקעה	קוד מסלול	שיעור מתוך סכום (רכיב תגמולים)	שיעור מתוך סכום ההפקדה (רכיב פיצויים)
מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל	999	<input type="checkbox"/>	
שובל-קופת גמל ענפית עד 50	592	<input type="checkbox"/>	
שובל-קופת גמל ענפית 50-60	593	<input type="checkbox"/>	
שובל-קופת גמל ענפית 60 ומעלה	594	<input type="checkbox"/>	

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.

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.

את טופס ההצטרפות + צילום תעודת זהות (לא ניתן לפתוח חשבון בקופה ללא צירוף צילום ת"ז) ניתן להעביר אלינו באחת הדרכים הבאות:
 (1) בדואר לכתובת - קופות גמל, מדור הצטרפויות, ת"ד 8224 תל אביב מיקוד 6108102
 (2) לפקס שמספרו 03-6815005
 (3) בדוא"ל mail441A@fibi.co.il
 טלפון לביירוים 03-7706088, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות 8:00-17:00 ובימי ו' וערבי חג 8:00-12:00.

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 גמל שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה, 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 mail441A@fibi.co.il או לכתובת: ת"ד 8224 תל אביב 6108102.

_____ ✍

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

דואר אלקטרוני הודעת טקסט (מסרון) דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, ישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין

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

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות ישירה של עמית ובהצטרפות מקוונת)

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

רשימת מסמכים מצורפים

- צילום תעודת זהות ו/או דרכון לתושב זר (חובה)
- 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)
- בקשה לסיווג התשלומים כתשלומים פטורים (רשות)

חתימת העמית* _____ ✍ תאריך חתימה: _____

חתימת בעל רישיון _____ ✍ תאריך חתימה: _____

חתימת אפוטרופוס _____ ✍ תאריך חתימה: _____

הצהרת העמית*

מתקנון החברה:

"המטרות שלשמן נוסדה החברה הן:

ליזום, להקים ולנהל במישרין או באמצעות אחר, קופת גמל מפעלית לתגמולים ופיצויים לעובדי מדינה ולעובדי תאגידים אחרים שהארגון היציג שלהם הינו הסתדרות הביזכימאים והמיקרוביולוגים".

לאור האמור לעיל, אבקשך לאשר את הרשום להלן:

אני מצהיר כי הנני ביזכימאי ו/או מיקרוביולוגי והנני משתייך לארגון העובדים- הסתדרות הביזכימאים והמיקרוביולוגים

שם העמית _____

מספר ת"ז _____

חתימת העמית ✍ _____

תאריך חתימה _____

הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (רק לעמית במעמד עצמאי)

אני מצהיר כי אני פועל בעבור עצמי. אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.

חתימת העמית ✍ _____

* נא לצרף את ההצהרה לבקשת ההצטרפות. ללא הצהרה זו לא ניתן לפתוח חשבון