



שיבולת חברה לניהול קופות גמל בע"מ

ח.פ. 520030693

שיבולת קרן השתלמות

מספר אישור מ"ה 580

בקשה להעברת קרן השתלמות

א. פרטי העמית

מעמד העמית בקופה

☐ שכיר חבר קיבוץ

☐ עצמאי חבר קיבוץ

זכר / נקבה

מספר ת.ז.

מין

תאריך לידה

שם פרטי

שם משפחה

טלפון נייד

טלפון בבית

מיקוד

כתובת

שם הקיבוץ / מעסיק מפקיד

חשבון להפקדות שוטפות ☐ כן ☐ לא

ב. בקשת העמית:

הנני מבקש בזה לקבלני כעמית/ה בקופת ההשתלמות שיבולת, המנוהלת על ידי שיבולת חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן "הקופה") או על ידי גוף או אדם מטעמה ואני מצהיר/ה כי ידוע לי שחברותי תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים על ידי תקנון הקופה שבניהולכם כפי שיהיו בתוקף מפעם לפעם (להלן "התקנון") וכי אהיה כפוף/ה לכל התנאים ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי ההסדר התחוקתי ולפי החלטות מוסדותיה המוסמכים של הקופה כפי שיהיו מעת לעת וכי אוזיעכם בכתב על כל שינוי בפרטי האישיים. אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני (להלן "החשבון") בסכומי כסף שלא הגיעו לי, הקופה תהיה זכאית לחייב את החשבון בגין סכומים אלו בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלו בחשבון עד ליום תיקון הטעות על ידי הקופה.

ידוע לי כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000 חובה עלי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. ידוע לי כי הנתונים אודותיי (בין שנמסרו על ידי ובין ממקורות אחרים) יוחזקו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוכנים ו/או אחרים בקופה 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 לקופה ו/או לשיבולת חברה לניהול קופות גמל בע"מ המבצעת עבודות ניהוליות עבורה לצורכי ניהול כספי העמיתים וכספי הקופה, וכמו כן ישמשו לקופה לצורכי שיווק שירותים ומוצרים פיננסיים בין בדרך של דיוור ישיר ובין בכל דרך אחרת וכן תהיה רשאית לקבל מגופים כאמור את המידע המפורט לעיל. ידוע לי כי במידה שהחפצה בוצעה באמצעות סוכן, הסוכן ו/או הסוכנות מתגמלת/ת בקשר עם הפניה זו. כמו כן ידוע לי והנני מסכים להעברת נתוני חשבונותיי בחברה המנהלת לסוכנות, לרבות מידע על יתרות, מצב "החשבון" ופרטים מנהליים של חשבונותיי בקופות חגמל לצרכים טכניים ו/או תפעוליים, על מנת שאוכל לקבל מידע זה גם מהסוכנות.

תאריך _____ חתימת העמית _____

ג. אימות פרטים

אימות פרטי העמית (בהתאם לחוק איסור הלבנת הון)

☐ הרינו לאמת את חתימת העמית (בהתאם לחוק איסור הלבנת הון) ונבקשכם לפעול בהתאם להוראותיו

☐ הננו מאשרים כי הבקשה נחתמה ע"י פותח החשבון מטעם העמית

(שם) _____ מס' ת.ז. _____

שם המאמת _____ תפקיד המאמת _____ חתימת המאמת _____

אישור הקרן/הקופה

אנו מאשרים את חתימת העמית / המאמת, ונבקשכם לפעול בהתאם להוראותיו. אנו מתכבדים להמציא לכם את ההוראות הנ"ל להעברת יתרת חשבון לקופה/קרן בהתאם לפרטים שלעיל. בהתאם להוראות אגף שוק ההון, נבקשכם להעביר אלינו את פרטי ההעברה בקובץ נתונים אלקטרוני להעברת כספים בין קופות גמל שהוכן ע"י אגף שוק ההון.

מצ"ב ☐ אישור מעסיק קודם ☐ אישור מעסיק נוכחי ☐ טופס 161/אישור פקיד שומה ☐ הצהרה על עיסוק

שם הגורם המטפל בקופה ותפקידו _____ חתימה וחותמת _____

ד. בקשה להעברת חשבון מקרן השתלמות (בהעברה של חשבונות ממעסיקים קודמים יש לצרף מכתבי שחרור מעסיק)

לכבוד

בנק/גוף מנהל

אני מורה לכם בזאת להעביר את יתרת חשבוני, הכוללת רווחים

ליום ההעברה לזכות חשבוני בקרן/קופה בבנק המזרחי (20)

סניף גן העיר (421) מס' 466866 ע"ש שיבולת קרן השתלמות

שם הקרן/הקופה המעבירה

חשבוני מספר (בקרן/קופה המעבירה)

מספר קופה מעבירה (למילוי בידי הקופה)

כספים יועברו לחשבון במעמד ☐ שכיר חבר קיבוץ ☐ עצמאי חבר קיבוץ

שמספרו (למילוי בידי הקופה)

חתימת העמית _____

ה. שחרור מעסיק קיים להעברת כספים (למילוי ע"י המעסיק במקרה של קופה במעמד שכיר)

אנו מאשרים כי אין התנגדות מצדנו להעביר את כל הכספים שהצטברו בחשבון של העובד הנ"ל, חלק עובד וחלק מעביד לזכות חשבון העובד בשיבולת חברה לניהול קופות גמל בע"מ.

תאריך

שם המעסיק

ח.פ.

כתובת המעסיק

טל. המעסיק

חתימה וחותמת המעסיק

דובנוב 7 – ת.ד. 40015 – תל אביב 64732 – טל: 03-6072777 פקס: 03-6957039

e-mail: han@kdati.org.il