

נספח להסכם הצטרפות לקרן השתלמות בניהול אישי

יש לצרף צילום תעודת זהות או צילום דרכון במידה ומדובר בתושב זר. ת.ז. ביומטרי: יש להעביר צילום של שני הצדדים.

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי הארגון המנהל			
שם החברה המנהלת*	שם קרן השתלמות	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ	מיטב השתלמות בניהול אישי	1487	

ניהול עצמי: מיטב טרייד הבנק הבינלאומי בנק מזרחי בנק לאומי בנק הפועלים

ניהול באמצעות מנהל תיק: מיטב טרייד הבנק הבינלאומי בנק מזרחי בנק לאומי בנק הפועלים מספר מנהל התיק: _____

ניחול זמלאו זנג לאומי (שם ארגון, ככל שנקבע בינה למעלה זמלאו)	
<p>הריני מצהיר בזאת כי הנני תושב ישראל לצרכי מס בלבד וכי אינני אדם אמריקני (1), ואינני תושב מדינה זרה (2). 1. כהגדרת המונח בסעיף 1(לא) לתוספת הראשונה לתקנות מס הכנסה (יישום הסכם פטקא), תשע"ז - 2016. 2. כהגדרת מונח זה בטיטת תקנות CRS. 3. החברה המנהלת אינה רשאית לייעץ בנושאי מס ואין היא רשאית לחוות דעה לגבי משמעות ההצהרות שיינתנו בטופס זה. ככל ויש לך שאלות בנושא זה, לרבות בנוגע לקביעת מעמד תושבות המס שלך, יש להיוועץ עם יועץ מס או עם רשות המס המקומית שלך.</p>	
X	
חתימה	

פרטי המסוג						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/> זכר	<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	ארץ לידה
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים			טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד	
				<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה		

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

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
1487	מיטב השתלמות בניהול אישי	100%

ידוע לי כי במקרים בהם יתקבלו כספים האסורים לניהול בקופה לניהול אישי, אלה יועברו לחשבון חדש במיטב דש השתלמות במסלול ברירת המחדל כפי שמופיע בתקנון הקרן.

סכום ההפקדה			שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	
תאריך תחילת הגבייה	תדירות תשלום	סכום ההפקדה	%	
		₪		

שים לב! נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי הוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת www.meitavdash.co.il

אישורים	
<p>ידוע לי כי לא חלה עלי חובה למסור את המידע, 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 קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה בכפוף להוראות הדין. <input type="checkbox"/> אני מסכימה לקבל מהחברה, ומתברות בקבוצה בה מניה 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 Gemel@MeitavDash.co.il או לכתובת: ת.ד. 2442 בני ברק מיקוד 5112302</p> <p>באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית: <input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> הודעת טקסט (מסרון) <input type="checkbox"/> דואר ישראל</p> <p>לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין. זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן השתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן השתלמות: www.MeitavDash.co.il</p>	
X	
חתימה	

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

פרטי כספים		זכר מקשר	
סכום הפקדה / העברה צפוי	רכישת קרן אלטרנטיבית (אם כן - יש לצרף כתב שיפוי)	שם גורם מפנה חיצוני	מספר סוכן
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא		

הצטרפות הצטרפות + העברה

X

חתימת העמית* _____ תאריך חתימה* _____
 חתימת אפוסרופוס _____ תאריך חתימה _____