

**הסתדרות המורים**

קרנות השתלמות למורים וגננות - חברה מנהלת בע"מ  
 קרנות השתלמות למורים תיכוניים, מורי סמינרים ומפקחים - חברה מנהלת בע"מ  
 (להלן תיקראנה יחדיו: "החברות המנהלות" וכל אחת לחוד: "החברה המנהלת")

**בקשת הצטרפות לעמית שכיר**

www.kranoth.org.il

הנני מבקש לקבלני כעמית בקרן המסומנת להלן ("הקרן"): (להלן - "הקרן"):  
 (סמן ב-✓ את המסלול המבוקש - ניתן לסמן מסלול אחד בלבד בקרן אחת בלבד)

- קרן השתלמות למורים וגננות המסלול הרגיל \*
- מסלול כללי (אישור מ"ה 484) (520027251-00000000000484-0484-000)
- מסלול כשר (אישור מ"ה 2035) (520027251-00000000000484-2035-000)
- קרן השתלמות למורים וגננות מסלול מקוצר ("מקור") \*\*
- מסלול כללי (אישור מ"ה 284) (520027251-00000000000284-0284-000)
- מסלול כשר (אישור מ"ה 2039) (520027251-00000000000284-2039-000)
- מסלול אג"ח (אישור מ"ה 2040) (520027251-00000000000284-2040-000)
- קרן השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים ומפקחים המסלול הרגיל \*
- מסלול כללי (אישור מ"ה 485) (520028390-00000000000485-0485-000)
- מסלול כשר (אישור מ"ה 2037) (520028390-00000000000485-2037-000)
- קרן השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים ומפקחים מסלול מקוצר ("מקור") \*\*
- מסלול כללי (אישור מ"ה 285) (520028390-00000000000285-0285-000)
- מסלול כשר (אישור מ"ה 2041) (520028390-00000000000285-2041-000)
- מסלול אג"ח (אישור מ"ה 2042) (520028390-00000000000285-2042-000)

\* הזכאות להצטרף לקרנות המסלול הרגיל מותנית בכך שהמבקש מועסק כעובד הוראה בהגדרתו בתקנון הקרן במחצית משרה לפחות או בשליש משרה, ככל שזו עבודתו היחידה, וכן בכך שגילו אינו עולה על 55 שנים ובתנאי שעם תום חופשתו האחרונה יישאר לפחות עוד 3 שנים עד להגיעו לגיל בו רשאי העמית לפרוש לקצבה מרצונו.

\*\* הזכאות להצטרף לקרנות המסלול המקוצר מותנית בכך שהמבקש מקבל שכר על פי דירוג עובד הוראה ואינו זכאי להצטרף לקרנות המסלול הרגיל או שהמבקש מדורג בדירוג עובדי הוראה ואינו מועסק בפועל כעובד הוראה אך מעבידו התחייב להעביר לקרן כספים בגינו.

**א. פרטים אישיים (יש לצרף צילום תעודת זהות או דרכון לתושב חוץ), \* שדה חובה**

מס' זהות/מס' דרכון*	שם משפחה*	שם פרטי*	תאריך לידה*	מין*
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
רחוב*	מס' בית*	ישוב*	מיקוד	טלפון (כולל קידומת)
טלפון (סלולרי)	כתובת דואר אלקטרוני			
	@			
אני מסכים כי הדוח השנתי לעמית ישלח לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.				

**ב. פרטי המעסיק (יש לצרף צילום תלוש שכר עדכני מכל מעסיק)**

1	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה
	ותק בהוראה (בשנים)	דירוג	דרגה	תאריך תחילת עבודה
2	שם המעסיק	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה
	ותק בהוראה (בשנים)	דירוג	דרגה	תאריך תחילת עבודה
	שם המעסיק	כתובת המעסיק		

## ג. הצהרות המבקש

1. ידוע לי כי הצטרפתי כעמית לקרן כפופה לתקנון הקרן ולהוראות הדין כפי שתהיינה מעת ומותנית באישורה של החברה המנהלת ובהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידה.
2. ידוע לי כי החברה המנהלת רשאית שלא לקבל את בקשתי להצטרף לקרן, על פי שיקול דעתה הבלעדי.
3. ידוע לי כי ניתן לחסוך באמצעות הקרן רק בהתאם להיקף המשרה ולשיעורי ההפרשה שנקבעו בתקנון הקרן ובכפוף להסדר התחיקתי.
4. ידוע לי כי כל זכויותי והתחייבויותי וכן זכויות והתחייבויות החברה המנהלת הינן בהתאם לתקנון הקרן ולהוראות ההסדר התחיקתי, כפי שתהיינה מעת לעת.
5. בחירת מסלול ההשקעה נעשתה מרצוני החופשי ולפי שיקול דעתי ואני משחרר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.
6. ידוע לי כי במקרה שלא אבחר מסלול השקעות כלשהו, החברה תצרך אותי למסלול ברירת המחדל כהגדרתו בתקנון הקרן.
7. אם יתברר כי חשבוני זוכה בטעות בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, רשאית החברה המנהלת לחייב את חשבונותי בקרנות המנוהלות על ידה בגין סכומים אלה בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלה עד למועד תיקון הטעות, וזאת בנוסף לכל זכות העומדת לרשותה מכוח התקנון ולפי כל דין.
8. הנני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי בלבד ואני מתחייב להודיע לחברה המנהלת אם אפעל עבור אחר. ידוע לי כי חובה עליי לעדכן את החברה המנהלת בכל שינוי בפרטיי האישיים.
9. הנני נותן הסכמתי לכך שהחברה המנהלת תאמת את פרטי הזיהוי שלי המופיעים בתעודת הזהות שלי באמצעות מרשם האוכלוסין של משרד הפנים ולכך שהחברה תהא רשאית לעדכן את פרטי הזיהוי כאמור בהתאם למידע שהתקבל ממרשם האוכלוסין במסגרת אימות הנתונים ואף בהתאם למידע ו/או עדכון של נתונים אלה שיימסרו לה על ידי.
10. הנני מצהיר בזאת כי אינני חבר/ה בקרן השתלמות אחרת ו/או חוסך בשתי קרנות השתלמות למורים בעת ובעונה אחת וכי ידוע לי כי מותר לחסוך בקרן רק עד משרה וחצי (150%). אם אעבוד מעל למשרה וחצי אני מתחייב/ת להודיע למעסיק ולקרן ההשתלמות כי ההפרשה תעשה בגין משרה וחצי בלבד.
11. ידוע לי כי דמי הניהול שייגבו מחשבוני ייקבעו על בסיס הוצאות החברה המנהלת בפועל.
12. לא יהיה תוקף לכל שינוי או למחיקות במסמך זה.

## ד. מסירת מידע ומאגרי מידע

1. כל הפרטים שמסרתי בבקשה זו הינם נכונים, מלאים ומדויקים נכון למועד הצטרפתי לקרן.
  2. אני מתחייב להודיע לחברה המנהלת על הפסקת העסקתי כעובד הוראה ו/או על כל שינוי בהיקף משרתי ו/או במקום עבודתי וכן, על כל שינוי אחר בפרטים שמסרתי בבקשה זו.
  3. ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתונים שמסרתי ומידע אודותיי שנוצר ו/או הגיע לידיעתה של החברה המנהלת בקשר עם חברותי בקרן יישמרו במאגרי המידע של החברה המנהלת או אצל גורמים מטעמה.
  4. ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתונים אודותיי ישמשו את החברה המנהלת ו/או גורמים מטעמה לצורך ניהול, תפעול ושיווק הקרנות והמסלולים המפורטים לעיל ו/או ניהול קשרי לקוחות ו\או הפקת מידע סטטיסטי ו\או שיווק מוצרים פיננסיים ופנסיוניים ו/או שירותים פנסיוניים ו\או פיננסיים ו/או ביטוחיים, בין היתר בדיוור ישיר, לרבות באמצעות פקס, הודעת דואר אלקטרוני, הודעת מסר קצר (SMS) ומערכת חיוג אוטומטי, ולרבות בדרך של מתן שירותי דיוור ישיר. ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לפנות לחברה ולבטל הסכמתי זו.
- אינני מעוניין שהמידע שמסרתי ישמש לצורך שירותי דיוור ישיר כאמור.

ה. הריני לאשר כי השארתי ברשותי העתק מטופס ההצטרפות.

## ו. תקנונים

עותקים עדכניים של תקנוני הקרנות מפורסמים באתר האינטרנט של קרנות ההשתלמות לעובדי הוראה בכתובת [www.kranoth.org.il](http://www.kranoth.org.il)

חתימת העמית 

תאריך מילוי הטופס: \_\_\_\_\_

**ז. הוראת מינוי מוטבים (הוראת המוטבים תימסר אך ורק במסמך מקורי שצורף לו צילום תעודת זהות)**

1. הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את כספי החיסכון שיעמדו לזכותי בחשבונתי בקרן למוטבים המפורטים להלן, בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד ואחד מהם, או בהעדר ציון החלקים - בחלקים שווים ביניהם:

מס'	מס' זהות/דרכון *	שם פרטי ומשפחה/שם *	מען	תאריך לידה	חלק ב - % *
.1					
.2					
.3					
.4					
.5					

\* שדות חובה

2. לא מונו על ידי מוטבים, ישולמו כספי החיסכון שיעמדו לזכותי ליורשיי על פי דין או על פי צו קיום צוואה.

3. כל עוד לא נמסרו על ידי פרטי המוטבים כנדרש לעיל, תנהג הקרן כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקרן.

4. הוראת מינוי המוטבים כפופה להוראות תקנון הקרן.

\_\_\_\_\_ חתימת העמית ✍

\_\_\_\_\_ תאריך

[www.kranoth.org.il](http://www.kranoth.org.il)

כתובת למשלוח דואר: מחלקת קופות גמל שלייד הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

ת.ד. 35360, רח' קיבוץ גלויות 34, תל - אביב, 6135301

טלפונים: 03-7706060, 1-800-50-60-70 | מס' פקס 03-5155906