

## טופס הצטרפות לקופת גמל להשקעה חיסכון פלוס עבור קטין / חסוי / מייפה כוח

בעת פתיחת קופה עבור:  
 קטין על ידי ההורים יש לצרף צילום ת.ז. וספח של שני ההורים.  
 קטין על ידי מקנה מתנה יש לצרף צילום ת.ז. של מקנה המתנה והמורשה/ים לפעול בחשבון וספח של אחד ההורים לצורך זיהוי הקטין.  
 חסוי / מייפה כוח על ידי אפוטרופוס על פי צו / מיופה כוח יש לצרף צילום ת.ז., ספח וצו מינוי אפוטרופוס מקורי / טופס ייפוי כוח מקורי.  
 ככל שיש ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צדי התעודה.  
 חובה לצרף הצהרת FATCA והצהרת CRS • הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*) הינם חובה.

פרטי החברה המנהלת				
שם החברה המנהלת	שם הקופה	מ"ה	מעמד	מספר חשבון העמית בקופה
אלטסולר שחם גמל ופנסיה בע"מ	אלטסולר שחם חיסכון פלוס	7797	עצמאי	

פרטי העמית - הקטין / חסוי / מייפה כוח				
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*	תאריך לידה*	מין*
				זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
יישוב*	רחוב / ת.ד.*	מספר בית*	מספר דירה	מיקוד
מספר טלפון נייד*	מספר טלפון קווי	כתובת דואר אלקטרוני*		

פרטי מבקש הבקשה בשם הקטין / חסוי / מייפה הכוח				
פרטי מבקש הבקשה 1: <input type="checkbox"/> אפוטרופוס (הורה) <input type="checkbox"/> מקנה מתנה (סבא / סבתא / הורה / קרבה אחרת) <input type="checkbox"/> אפוטרופוס על פי צו <input type="checkbox"/> מיופה כוח <input type="checkbox"/>				
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*	תאריך לידה*	מין*
				זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
יישוב*	רחוב / ת.ד.*	מספר בית*	מספר דירה	מיקוד
מספר טלפון נייד*	מספר טלפון קווי	כתובת דואר אלקטרוני*		

פרטי מבקש הבקשה 2: <input type="checkbox"/> אפוטרופוס (הורה) <input type="checkbox"/> אפוטרופוס על פי צו (ככל וקיים) <input type="checkbox"/> מיופה כוח (ככל וקיים) <input type="checkbox"/>				
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*	תאריך לידה*	מין*
				זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
יישוב*	רחוב / ת.ד.*	מספר בית*	מספר דירה	מיקוד
מספר טלפון נייד*	מספר טלפון קווי	כתובת דואר אלקטרוני*		

1. בעת פתיחת החשבון על שני ההורים למלא ולחתום ע"ג טופס הצטרפות, למעט הורה יחידני בהתאם לנהלי החברה.

## בחירת מסלול השקעה

אני מבקש להצטרף למסלולים הבאים:  
**מסלולי השקעה בקופת גמל להשקעה חיסכון פלוס**

על החלוקה להסתכם ב-100%

שם מסלול ההשקעה	מ"ה
אלטסולר שחם חיסכון פלוס כללי	7798
אלטסולר שחם חיסכון פלוס אג"ח ללא מניות	7801
אלטסולר שחם חיסכון פלוס אג"ח עד 15% במניות	7800
אלטסולר שחם חיסכון פלוס מניות	7799
אלטסולר שחם חיסכון פלוס כספי	7802
אלטסולר שחם חיסכון פלוס הלכה**	12257

\*\*המסלול קיבל אישור על ידי ועד הפיקוח ההלכתי להשקעות ופיננסים.

**אמצעי תשלום**

הוראת קבע  העברה בנקאית  המחאה

**אופן התשלום**

הפקדה שוטפת בסכום \_\_\_\_\_ ₪  
 הפקדה חד פעמית בסכום \_\_\_\_\_ ₪  
 הפקדה שוטפת בסכום \_\_\_\_\_ ₪ + חד פעמית בסכום \_\_\_\_\_ ₪  
 ללא הפקדה

**אישורים עבור העמית - הקטין/חסוי/מייפה כוח**

**הודעות ומסמכים**

אני מסכים כי החברה תהא רשאית לשלוח אלי הודעות ומסמכים מטעם החברה באמצעי דיגיטלי (דואר אלקטרוני או מסרון) במקום באמצעות הדואר.

**שים לב! ככל שלא תבצע בחירה, יישלחו אליך הודעות ומסמכים כפי שנקבע בהוראות הדין.**

אני מסכים לקבל מהחברה ו/או מחברות בקבוצה הודעות שיווקיות ודברי פרסומת בכל דרך שהיא לרבות, באמצעות דואר אלקטרוני, מסרונים, הודעות פקס, מערכת חיוג אוטומטית או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבטל הסכמתי זו באמצעות פנייה לחברה בכתב או באופן שבו שוגרה הפנייה.

חתימת האפוטרופוס (הורה)/ מורשה לפעול בחשבון / אפוטרופוס על פי צו / מיופה כוח עבור הקטין: \_\_\_\_\_ X

אני מסכים שהחברה תעביר את המידע שיימסר לה אודותיי לחברות בקבוצה ו/או מי מטעמן ו/או לצדדים אחרים. כמו כן, הנני מסכים כי החברה ו/או חברות בקבוצה ו/או מי מטעמן ו/או צדדים אחרים אליהם יימסר המידע, יהיו רשאים לעשות שימוש במידע שמסרתי ו/או אשר נאגר ו/או נוצר אודותיי במאגרי המידע, והכל לצורך שיווק מוצרים ושירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים ו/או ביטוחים, לרבות על דרך של שירותי דיוור ישיר.

חתימת האפוטרופוס (הורה)/ מורשה לפעול בחשבון / אפוטרופוס על פי צו / מיופה כוח עבור הקטין: \_\_\_\_\_ X

**הצהרת העמית**

- ידוע לי כי זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת גמל להשקעה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל להשקעה [www.as-invest.co.il](http://www.as-invest.co.il).
- ידוע לי כי דמי הניהול שגבנו מחשבוננו לא יעלו על שיעור של 1.05% מהצבירה ו-4% מההפקדות. כמו כן, ידוע לי כי בנוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שגבנו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת <https://bit.ly/371kz8i>.
- ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור על פי דין לצורך קבלת השירותים ו/או מוצרי החברה, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי. המידע שיימסר על ידי ו/או ייצבר אודותיי יישמר במאגרי המידע של החברה ו/או של החברות בקבוצה בה מנויה החברה ("הקבוצה") והמטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך מתן השירותים לרבות, ניהול, תפעול ושיווק מוצרי ושירותי הקבוצה, עיבוד מידע הקיים במערכות הקבוצה והפקת מידע לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, ניהול וייעול השירות והקשר עם הלקוחות, דיוור ישיר, טיוב נתונים, הצעת תכנים ושירותים הניתנים על ידי הקבוצה, מסירת המידע לצדדים שלישיים לצורך מימוש המטרות דלעיל או על פי כל דין, והכל בכפוף להוראות הדין.
- כל הפרטים שמסרתי בבקשתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים. אני מתחייב להודיע לקופה בכתב על כל שינוי בפרטים האמורים.
- ידוע לי כי בהתאם להוראות הדין סך כל התשלומים שהנני רשאי להפקיד בכל חשבונותיי, בכל קופות הגמל להשקעה, בכל החברות המנהלות לא יעלה על 70,000 ש"ח בכל שנת כספים (להלן: "תקרת ההפקדה"). תקרת ההפקדה תתעדכן מדי שנה לפי שיעור עליית המדד ובהתאם להוראות הדין, ותפורסם באתר החברה.
- אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוננו בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, החברה תהיה זכאית לחייב ולהיפרע מחשבונותיי, המנוהלים על ידה, בגין סכומים אלו בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.
- ידוע לי כי הכספים שיועברו ו/או שיופקדו בקופה יישאו את תשואת הקופה רק החל מהיום העוקב ליום בו יועברו בפועל לחשבון הקופה.
- ידוע לי כי בעל רישיון או גורם אחר מטעם החברה יהיה זכאי לקבל מידע ו/או עמלות אודותיי בהתאם להוראות הדין.
- הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותיי ו/או אודות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר יידרש מכוח הוראות הדין ו/או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.
- ידוע לי כי עד אשר יגיע טופס מינוי מוטבים, מלא וחתום באחת מהדרכים המפורטות בתקנון הקופה ובהתאם להוראות הדין, הסכומים המגיעים לי במקרה פטירה ישולמו ליורשיי על פי דין או על פי צו קיום צוואה.
- ידוע לי כי ככל שאסטרב לשתף פעולה עם החברה לצורך מילוי הוראות חוק ה-FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) והתקן לחילופי מידע אוטומטיים (Common Reporting Standard) CRS (החברה תהא רשאית לסגור את חשבוננו ואני אשא בכל ניכוי המס ו/או התשלומים שייגרמו בעקבות סגירת החשבון. לפיכך אני מצהיר ומתחייב כי לא תהיה לי כל טענה בקשר לסגירת החשבון כאמור. כמו כן, אני מצהיר כי ידוע לי שיתכן ויועבר דיווח על סירובי למסור פרטים לרשויות השלטוניות הרלבנטיות.
- ידוע לי כי משיכת כספי הקופה של הקטין מחייבת את הסכמת וחתימת שני ההורים (אלא אם הקופה נפתחה באמצעות "מקנה מתנה"). משיכה תתאפשר שלא לחשבון הקטין בהתאם לנהלי החברה בלבד.



### הצהרות מקנה מתנה

1. הריני מצהיר כי ברצוני לפתוח חשבון בקופת גמל להשקעה חיסכון פלוס בחברת אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החשבון") על ידי (להלן: "מקנה מתנה") עבור הקטין לעיל.
2. ידוע לי כי המורשה לפעול בחשבון הקטין יכול להיות אחד או יותר מהבאים: צד ג' (כולל מקנה המתנה) או אחד ההורים (להלן: "המורשה/ים לפעול בחשבון"), ולאחר פתיחת החשבון, איני יכול להתחרט ולהורות על החלפת זהותו של המורשה/ים לפעול בחשבון.
3. ידוע לי כי בכל פעולה שתבוצע בחשבון הקטין נדרשת הסכמת כל המורשים לפעול בחשבון.
4. הריני מצהיר כי מיום פתיחתו ינוהל החשבון על ידי:

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	רחוב / ת.ד.*	מס' בית*	מס' דירה	יישוב*	מיקוד

(להלן: "המורשה/ים לפעול")

5. ברצוני לקבוע מראש זהות מורשה חלופי לפעול בחשבון במקרה פטירת אחד המורשים המקוריים שציינתי לעיל ובמקומו.

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	רחוב / ת.ד.*	מס' בית*	מס' דירה	יישוב*	מיקוד

(להלן: "המורשה/ים לפעול")

6. ידוע לי כי כמקנה מתנה, ככל שלא מיניתי מורשה/ים לניהול החשבון, החשבון ינוהל מיום פתיחתו על ידי האפוטרופסיים הטבעיים של הקטין.
7. ידוע לי כי כמקנה מתנה אין לי הרשאות לקבלת מידע או ביצוע פעולות בחשבון וכי באפשרות המורשה/ים לפעול בחשבון למסור לי ייפוי כח לקבלת מידע / ביצוע פעולות בשמו ובמקומו של המורשה לפעול בחשבון.
8. החשבון ינוהל בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות התשכ"ו 1962 (להלן: "חוק הכשרות המשפטית") וזאת, עד להגעת הקטין לגיל בגרות, בהתאם לחוק הכשרות המשפטית.

### חתימת מבקש הבקשה בשם הקטין / חסוי / מייפה כוח

תאריך*	חתימה*
	X
	X

### הצהרת בעל רישיון ודמי ניהול

הריני מצהיר בזאת ומאשר כי העמית חתם בפניי על בקשת הצטרפות זו וכי העמית זוהה על ידי ועל פי המסמכים הנדרשים בהתאם להוראות הדין, וכן צירפתי העמית לקופה בהתאם להוראות הדין.

שם פרטי	שם משפחה	מספר בעל רישיון	מספר סוכן בחברה	שם סוכנות
% דמי ניהול מצבירה		% דמי ניהול מהפקדה		
תאריך	חתימת בעל רישיון			
	X			

