

בקשת מעסיק להצטרפות לאלטשולר שחם מרפא קופה מרכזית לדמי מחלה

הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל	מספר מ"ה	מספר חשבון בקופה
אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ	אלטשולר שחם מרפא קופה מרכזית לדמי מחלה	872	

פרטי המעסיק (להלן: "העמית")			
שם התאגיד / העסק*	מספר ח.ב. / עוסק מורשה*	שם איש קשר*	
מספר טלפון נייד*	מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני*	

הצהרת מעסיק
<p>1. אני המעסיק שפרטיו לעיל מבקש להצטרף כעמית ל"אלטשולר שחם מרפא קופה מרכזית לדמי מחלה" (להלן: "הקופה") שבניהול אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה המנהלת") ולהפריש אליה כספים בעבור עובדיי בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה כפי שהיו בתוקף מעת לעת.</p> <p>2. אני מצהיר כי בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי סכום ההפקדה לקופה בשנה לא יעלה על הנמוך מבין 2.5% מכלל המשכורות ששילמתי לעובדיי בשנה הקודמת, לבין סכום המהווה את ההפרש שבין 7.5% מכלל המשכורות ששילמתי לעובדיי בשנה הקודמת לבין יתרת הסכומים הצבורים בקופה.</p> <p>3. אני מתחייב להודיע לחברה המנהלת בכתב על כל שינוי במורשי החתימה או בזכויות החתימה שלי.</p> <p>4. אני מצהיר בזאת שכל הפרטים שמולאו על ידי בטופס זה הם מלאים, נכונים ומדויקים.</p> <p>5. ידוע לי ואני מסכים שהחברה המנהלת מנהלת את הקופה בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה, כפי שיעודכנו מעת לעת, ומובהר כי החברה המנהלת רשאית לשנות את התקנון מעת לעת.</p> <p>6. ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית שלא לקבל בקשתי להצטרף לקופה על פי שיקול דעתה, כמו כן ידוע לי כי קבלתי כעמית מותנית בהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידי החברה המנהלת.</p> <p>7. אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכתה קופתי בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, בכפוף לכך שאין מניעה על פי דין, החברה המנהלת תהא זכאית לחייב ולהיפרע מחשבונותיי המנוהלים על ידה, בגין סכומים אלו בצירוף רוחצים שהצטברו על סכומים אלו עד למועד השבתם בפועל.</p> <p>8. אני מסכים כי החברה המנהלת תעביר מידע ושירותים בקשר לחשבוני באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות תקשורת חלופית ("קווי תקשורת"). ידוע לי כי במקרה זה יתכנו תקלות, טעויות, עיכובים, השמטות וכן אפשרות של חשיפת פרטים המהווים פגיעה בפרטיות, והחברה המנהלת לא תהא אחראית בקשר עם השימוש בקווי תקשורת.</p> <p>9. דמי הניהול שייגבו מחשבוני לא יעלו על שיעורי דמי הניהול המקסימלים שנקבעו בהוראות ההסדר התחיקתי ו/או בתקנון הקופה והם יסתכמו בשיעור של עד 2% בשנה, למעט אם החברה המנהלת תקבע הסדרים פרטניים לגביית דמי ניהול נמוכים יותר. כמו כן ידוע לי ואנו מסכים כי החברה תהא רשאית לשנות את דמי הניהול, בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.</p> <p>10. ידוע לי כי בנוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת https://bit.ly/371kz8i.</p> <p>11. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים ו/או מוצרי החברה המנהלת, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי. המידע שיימסר על ידי ו/או ייצבר אודותיי יישמר במאגרי המידע של החברה המנהלת ו/או של החברות בקבוצה בה מנויה החברה המנהלת ("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.</p> <p>12. ידוע לי כי במידה וטופס זה מולא כחלק מהליך שיווק פנסיוני על ידי בעל רישיון, בעל הרישיון ו/או סוכן/משווק אחר העובד עם החברה המנהלת יהיה זכאי לקבל מידע ו/או עמלות.</p>

אישורים

הודעות ומסמכים

אני מסכים כי החברה המנהלת 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 דוברי פרסומת בכל דרך שהיא לרבות, באמצעות דואר אלקטרוני, מסרונים, הודעות פקס, מערכת חיוב 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.

חתימה וחותמת החברה (להלן "העמית"): * _____ 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 נאמר ו/או נוצר אודותיי במאגרי המידע, והכל לצורך שיווק מוצרים ושירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים ו/או ביטוחים, לרבות על דרך של שירותי דיזור ישיר.

חתימה וחותמת החברה (להלן "העמית"): * _____ x

פרטי 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		תאריך	חתימת בעל רישיון	

אישור וחתימה עבור תאגיד

חתימת מורשי חתימה:

שם החותם*	מספר תעודת זהות*	תאריך*	חתימה וחותמת המעסיק*

נדרש לצרף פרוטוקול מורשי חתימה או לאשר את החתימות באמצעות עו"ד / רו"ח*:

צירוף פרוטוקול

מצורף פרוטוקול מורשה חתימה

אישור עו"ד / רו"ח

הריני לאשר כי החתומים על טופס זה הינם מורשי החתימה מטעם המעסיק:

שם עו"ד / רו"ח*	מספר רישיון*	תאריך*	חתימה*

אישור וחתימה עבור עוסק מורשה

שם המעסיק*	תאריך*	חתימה*

נדרש לצרף תעודת עוסק מורשה וצילום תעודת זהות המעסיק.

