

# ערכת הצטרפות והעברה עבור עמיתי חבר

מוצר: גמל להשקעה

דצמבר 2022



## טופס הצהרת עמיתי חבר ובני משפחותיהם

### הצהרת זיהוי עמית חבר

על מנת לקבל הטבה ייחודית לחברי וחברות מועדון חבר ("הטבת חבר"), עליך לענות על השאלות מטה בנוגע לקרבתך לעמית חבר מועדון חבר:

האם הנך חבר במועדון חבר?

כן, אני חבר מועדון חבר

לא, אני בן/בת משפחה מדרגה ראשונה של עמית חבר מועדון חבר.

נא סמן V במקום המתאים

זכאים להטבה בקופת גמל להשקעה -  בן/בת זוג  ילד/ה  הורה  נכד/ה

מספר תעודת הזהות של עמית חבר שהינו בן משפחתך: \_\_\_\_\_

אני מצהיר/ה בזה כי הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים.

הריני מודע/ת ומסכים/ה לכך שבמידה ולא תאושר זכאותי להטבה, דמי הניהול יהיו 0.90% מצבירה.

### חתימת העמית המצהיר

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת הזהות	חתימה

את הטפסים החתומים והמסמכים הנדרשים יש להעביר לדוא"ל: [hiztarfut@analyst.co.il](mailto:hiztarfut@analyst.co.il)



## בקשת הצטרפות - קופת גמל להשקעה - עבור עמיתי חבר

מסמכים מלווים נדרשים מפורטים על גבי הטופס. חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*).

### א. פרטי העמית (פרטים אלו יעודכנו במערכות החברה)

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין
ישוב*	ת.ד.*	רחוב*	בית*	דירה*
כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי	סוכן	מיקוד*
בנק	מס' חשבון	מס' קופה	קוד הצטרפות (למילוי הקופה):	עמית עצמאי <input type="checkbox"/>
010		5037		

הנני מסכימה/ה כי הדו"ח השנתי ישלח אלי לדואר אלקטרוני בכתובת שציינתי מעלה וזאת במקום באמצעות הדואר.

מסמכים נדרשים: העתק ת.ז. - בהתאם להסדר התחיקתי לא יפתח חשבון ולא תתאפשר הפקדת כספים ו/או העברת כספים לקופה ללא העתק תעודת זהות קריא. הצטרפות תושב חוץ - צילום דרכון ובנוסף מסמך הנושא תמונה ומספר זהות, או מסמך הנושא שם או מספר זהות וכן מען או תאריך לידה, או צילום כרטיס אשראי. ככל שתעודת הזהות הינה ביומטריה, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה

### ב. פרטי מבקש הבקשה (ככל שאינו העמית)

בנוסף למסמכים המוזכרים לעיל על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז.\* וכן את המסמכים הבאים, בהתאמה: **מיופה כוח** - ייפוי כוח מקורי/נאמן למקור. **הורה** - צילום ת.ז.\* קריא הכולל ספח בו מופיעים פרטי הקטין. **אפוטרופוס על פי מינוי** - צו מינוי מקורי/נאמן למקור. **מנהל עיזבון** - צו מינוי מאושר כדין. **זכאי מכח החלטה שיפוטית** - החלטה שיפוטית מקורית/נאמן למקור חתום על ידי הערכאה השיפוטית.

מבקש הבקשה:  מיופה כוח  הורה/ים  אפוטרופוס  מנהל עיזבון  זכאי מכוח החלטה שיפוטית

שם פרטי\* \_\_\_\_\_ שם משפחה\* \_\_\_\_\_ מס' זהות/ דרכון\* \_\_\_\_\_ ת. לידה\* \_\_\_\_\_ מין\*  ז  נ יישוב\* \_\_\_\_\_

ת.ד. \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ בית \_\_\_\_\_ דירה \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון נייד\* \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

שם פרטי\* \_\_\_\_\_ שם משפחה\* \_\_\_\_\_ מס' זהות/ דרכון\* \_\_\_\_\_ ת. לידה\* \_\_\_\_\_ מין\*  ז  נ יישוב\* \_\_\_\_\_

ת.ד. \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ בית \_\_\_\_\_ דירה \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון נייד\* \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

### ג. דמי ניהול

אנליסט קופות גמל בע"מ ("להלן: "החברה המנהלת") רשאית לגבות דמי ניהול כמפורט בתקנון הקופה. שיעור דמי הניהול אותם תגבה החברה המנהלת מחשבון העמית יהיה בהתאם למסלול ההשקעה הנבחר. החברה המנהלת רשאית לשנות את שיעור דמי הניהול, בכפוף להודעה ע"פ הקבוע בהסדר התחוקתי. דמי הניהול שיגבו מחשבוננו של העמית בקופת גמל להשקעה יסתכמו בחישוב שנתי של עד 1.05% מהיתרה הצבורה על שמו בקופה ועד 4% מההפקדות השוטפות לקופה, למעט אם החברה המנהלת תקבע הסדרים כללים או פרטניים לגביית דמי ניהול שונים, והכל בכפוף לדין החל על קופות גמל להשקעה ותקנון הקופה, ולרבות לעניין תנאים מפסיקים. דמי ניהול: **0.39% מהצבירה.**

**ידוע לי ומוסכם עלי כי במידה ולא תאושר זכאותי להטבה בדמי הניהול על ידי חבר, דמי הניהול יעמדו על שיעור של 0.9% מהצבירה. 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.analyst.co.il/GeneralMeetings/DirectExpenses.aspx](http://www.analyst.co.il/GeneralMeetings/DirectExpenses.aspx)

### ד. בחירת מסלולי השקעה (שים לב להצהרה 5 להלן)

#### ה. סכום ואופן הפקדה

אופן הפקדה	אמצעי תשלום
<input type="checkbox"/> סכום הפקדות שוטפות _____	<input type="checkbox"/> הוראת קבע*
<input type="checkbox"/> סכום הפקדה חד פעמית _____	<input type="checkbox"/> שיק
	<input type="checkbox"/> העברה בנקאית

\* הסכום לחיוב בודד או למספר חיובים מצטברים בקופת הגמל להשקעה ללקוח, מוגבל ע"פ הוראות הדין לסך של 70,000 ש"ח לכל שנת כספים (כפי שיעודכן מעת לעת בהתאם לשיעור עליית המדד). החברה לא תכבד חיובים (בודדים או מצטברים) מעל תקרה זו. במקרים שבהם סכום החיוב יעבור תקרה זו, ייגבה ההפרש שבין סך החיוב לבין התקרה בלבד.

אנליסט מסלולית קופת גמל להשקעה	מס' מסלול	מס' מ"ה	% מתוך סכום ההפקדה
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה כללי	1189	7834	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה מניות	1190	7836	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה אג"ח	1191	7837	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה שקלי טווח קצר	1192	7839	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה חו"ל	1193	7842	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה פאסיבי - כללי	1194	7843	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה אג"ח עד 20% מניות	1195	7986	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה מחקה מדד S&P 500	1750	13854	

ידוע לי כי במידה ולא אסמן מסלול השקעה כלשהו על גבי טופס זה, אצורף למסלול ברירת מחדל של הקופה - אנליסט גמל להשקעה כללי - מ"ה 7834



**הצהרות העמית/מבקש הבקשה**

(1) ידוע לי ומוסכם עלי כי סך כל ההפקדות שאהיה רשאי להפקיד בכל חשבונותי בכל קופות הגמל להשקעה (בין אם שמנוהלות בחברה ובין אם שמנוהלות בחברה אחרת) מוגבל לסך של 70,000 ש"ח לכל שנת כספים. תקרת ההפקדה תעודכן מדי שנה ב-1 לינואר לפי שיעור עליית המדד שהיה ידוע באותו מועד. לעניין יום העדכון הראשון-לעומת מדד 1.7.16. (2) ידוע לי ומוסכם עלי כי משיכת כספים מקופת גמל להשקעה, כולם או חלקם ככסום הוני, תהא כפופה לתשלום מס רווחי הון, כפי שהיא שיעורו מעת לעת. משיכת הכספים כקצבה תתאפשר ע"י העברתם לקופת גמל לקצבה ובהתאם להוראות הדין.

(3) הנני מבקש/ת בזה לקבל אותי כעמית בקופתכם והנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתם בטופס זה הינם מלאים, נכונים ומדויקים וכי אודיעכם בכתב על כל שינוי בהם. ידוע לי ואני מסכים/מה כי חברותי תהיה בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה, כפי שהיהו בתוקף מעת לעת. (4) רשמתי בפני את הודעת הקופה כי היא תהא רשאית שלא לקבל את בקשת הצטרפותי לקופה. ובמקרה כאמור תודיע לי הקופה על כך בהודעה בכתב. (5) הנני מצהיר/ה בזאת כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית, למעט אם בוצע הליך ייעוץ/שיווק פנסיוני כדון, ומשחרר/ת בזה את אנליסט קופות גמל בע"מ ומי מעובדיה מכל אחריות להפסדים שהיו לי בשל בחירת המסלולים. ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור הקופה. (6) בכל מקרה בו בטעות יזכה חשבוני בקופה בסכומי כסף שלא הגיעו לי, או לא אחויב בשיעור דמי הניהול שנקבעו לי, תהא הקופה רשאית לחייב את חשבוני בגין סכומים אלה בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלה עד למועד השבתם לקופה. (7) הצהרת עמית עצמאי: אני מצהיר/ה בזאת כי אני פועל/ת בעבור עצמי בלבד. אני מתחייב/ת להודיע לקופה אם אפעל עבור אחר. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000, חובה עלי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר/ת כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. (8) אני מסכים/מה כי החברה תעביר לי מידע ושירותים בקשר עם חשבוני באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות תקשורת חלפית (להלן: "קווי תקשורת"). ידוע לי כי השיחות הטלפוניות מוקלטות, ניתנות לשחזור ונשמרות במאגרי המידע של החברה וכי החברה אינה אחראית בקשר עם שיבושים בקווי תקשורת או בקשר עם מחדלים או מעשים של צדדים שלישיים בקשר עימם או בקשר עם השימוש בהם. (9) במידה ולא יסומן תאריך, התאריך הקובע יהיה בהתאם למועד בו נתקבל הטופס אצל הקופה, ובכפוף לדין החל על קופות גמל. (10) הנני מודע ומסכים לכך כי מידע אודותי ו/או אודות חשבוני יימסר על ידי הקופה לרשות מוסמכת בארץ או בחו"ל וזאת בהתאם לדרישות הדין או הוראת רשות מוסמכת. (11) מאגרי מידע: הנני מצהיר בזאת כי אני מודע לכך כי הנתונים שנמסרו ו/או יימסרו על ידי, וכל הפרטים והמידע ששיגוע לידיעת החברה אודותי (להלן: "המידע") יוחזקו וישמרו במאגרי המידע של הקופה, של החברה המנהלת או של חברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה ו/או הגופים העוסקים בתפעול הקופה או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעמם.

בחתמה על טופס זה אני מצהיר: אני אזרח ארה"ב  כן  לא  אני תושב ארה"ב  כן  לא

תאריך\* חתימת העמית/מבקש הבקשה X

**ו. הסכמה לשימוש במידע**

הריני לאשר כי המידע אודותי יוכל להימסר לחברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה וגורמים נוספים. בין היתר, לצורכי מתן שירות, שיווק ופרסום של מוצרים ושירותים פיננסיים או אחרים מטעם החברה או חברות קשורות לה כאמור, בהתבסס על כלל הנתונים אודותי, בין בדרך של שירותי דיוור ישיר ובין בכל אמצעי אחר, לרבות מסרונים, דוא"ל, פקסימיליה ומערכות חיוג אוטומטיות. ידוע לי כי אוכל לחזור מהסכמתי זו בכל עת ע"י פנייה לחברה בטלפון 03-7147177.

חתימת העמית/מבקש הבקשה X

**ז. הצהרת הסוכן הפנסיוני**

(א) יידעתי את הלקוח בדבר היותי בעל רישיון פנסיוני/סוכן ביטוח וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבל טובות הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית לקופת הגמל שבניהולה. במידה והטופס נחתם בחתימה גרפית ממוחשבת - הנני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה חתם בפני על בקשת הצטרפות זו.

(ב) נא סמן:  הצטרפות במסגרת הליך שיווק פנסיוני  הצטרפות ללא הליך שיווק פנסיוני

שם מלא ת.ז. סוכנות תאריך חתימה

**ח. אימות פרטים**

הריני מאשר, כי פרטי הזיהוי של העמית/ה מבקש/ת הבקשה אומתו

שם המאמת/ת תפקיד חתימת המאמת/ת חתימת החברה המנהלת תאריך

**ט. הוראת מינוי מוטבים**

בהתאם לנהלי החברה, תהיה הוראת מינוי המוטבים תקפה במקור בלבד ורק במידה ונחתמה על ידי העמית בלבד. הנני מודיע ומצהיר בזאת כי: (1) כל הכספים שהופקדו ו/או יופקדו לזכות חשבוני אצלכם על ידי או על ידי בא כוחי (לא כולל כספים שנמשכו על ידנו טרם מותי), וכן הרווחים שיתווספו עליהם, כולל הזכויות הנובעות מפירות ההשקעה בנכסים לפי חלקי בקופה, ישולמו על ידכם לאחר מותי למוטבים המפורטים בסעיף פרטי המוטבים להלן, בחלקים המפורטים, ובהיעדר ציון החלקים בחלקים שווים ביניהם. (2) ידוע לי כי זכותי לחזור בי מהוראת מינוי המוטבים ובתנאי שאודיע לכם על כך בכתב על טפסי הקופה ובמקור. (3) רשמתי לפני את הודעת החברה המנהלת לפיה בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים או עד שלא אמסור את פרטי המוטבים המחויבים בהוראה, תנהג הקופה כאילו לא מיניתי מוטבים והכספים יועברו ליורשי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראת תקנון הקופה. (4) ידוע לי כי כל הזכויות הנובעות מהאמור לעיל לא תהיינה כלולות בעזבוני בהתאם ובכפוף להוראת סעיף 147 לחוק הירושה תשכ"ה-1965.

פרטי המוטבים (נא לסמן את האפשרות הנדרשת):  א. יורשים על פי צו ירושה או על פי צו קיום צוואה, בכפוף לאמור בתקנון הקופה.  ב. מינוי מוטבים כמפורט להלן:

שם משפחה ופרטי*	מס' זהות/דרכון*	תאריך לידה	מין	כתובת	קירבה	% חלקיות
1. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	_____	_____	_____

תאריך\* \_\_\_\_\_ חתימת העמית\* X \_\_\_\_\_

דרכון 7.12.2017 9:55:00 גמל/ג



**חובה למלא בהצטרפות עמית במעמד עצמאי לקרן השתלמות וקופ"ג להשקעה**

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב?  כן  לא

**אם סימנת "כן" אנא מלא את הפרטים להלן - יש לרשום באנגלית:**

שם פרטי First Name	שם משפחה Last Name	כתובת ראשית Address (street no)	יישוב City/Town

שם מדינת התושבות	מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)

במידה ולא ציינת מס' TIN אנא פרטי/מזוע \_\_\_\_\_.

2. הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

א. אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.

ב. הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.

ג. קיימתי ו/או אקיים, במועד הנדרש לכך את חובות הדיווח ותשלום המס, ככל שנדרש מכוח הדין החל עלי, במדינה/ות בהן הנני תושב לצרכי מס.

ד. החברה הודיעה לי כי אם (1) אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או (2) אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה

זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך, החברה תהא מחויבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי

בהתאם להוראות ה-CRS.

תאריך

שם המצהיר

חתימת המצהיר



**לכבוד:**

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה \_\_\_\_\_ שם קופת הגמל המעבירה (להלן: "הקופה המעבירה") \_\_\_\_\_ מס' אישור מ"ה של הקופה המעבירה \_\_\_\_\_

**הנדון:**

**בקשה להעברת כספים ל-** שם קופת הגמל המקבלת (להלן: "הקופה המקבלת") \_\_\_\_\_ מס' אישור המ"ה של קופת הגמל המקבלת \_\_\_\_\_ סכום העברה צפוי \_\_\_\_\_

מצ"ב בקשתו של העמית שפרטיו רשומים מטה, להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

**פרטי העמית**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

**בקשת העברה**

<sup>(1)</sup>\*

<input type="checkbox"/> אני מבקש להעביר את <input type="checkbox"/> סכום להעברה _____ ש"ח או שיעור של % _____ מתוך הסכומים שנצברו לזכות העמית בחשבונו לפי עניין. <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהוקדו בחשבון עד יום _____ / החל מיום _____ (יש להקיף בעיגול את הבחירה)	<input type="checkbox"/> כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> שם מסלול או מסלולי ההשקעה מהם עמית ירצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותו: _____
בחשבון מס' _____ מס' החשבון בקופת הגמל המעבירה _____	בקופת הגמל _____ שם קופת הגמל המעבירה _____

מס' / סכום העברה	מספר אישור מ"ה	שם קופת הגמל המקבלת	לחשבון מספר	
			מספר החשבון בקופת הגמל המקבלת	פרטי חשבון עו"ש
	7834	אנליסט גמל להשקעה כללי	10-800-296544-52	
	7836	אנליסט גמל להשקעה מניות	10-800-296545-50	
	7837	אנליסט גמל להשקעה אג"ח	10-800-296546-48	
	7839	אנליסט גמל להשקעה שקלי טווח קצר	10-800-296547-46	
	7842	אנליסט גמל להשקעה חו"ל	10-800-296548-44	
	7843	אנליסט גמל להשקעה פאסיבי - כללי	10-800-296549-42	
	7986	אנליסט גמל להשקעה אג"ח עד 20% מניות	10-800-296550-57	
	13854	אנליסט גמל להשקעה מחקה מדד S&P 500	10-800-296388-40	

\* למען הסר ספק יובהר כי כל בקשת פיצול או העברה חלקית של כספים מחשבונו של העמית תבוצע ובלבד שתאפשר לפי הוראת הדין.

**לידיעתך, ברירת המחדל להעברת כספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבון בקופה המעבירה, בכל מסלולי ההשקעה.**

- אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לאנליסט קופות גמל בע"מ.
- ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוג, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
  - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
  - לא קיים עיבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
  - לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה.
- ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת העברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה המקבלת.
- חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.
- הצהרת הורג:** הנני מצהיר כי קיבלתי את הסכמתו של ההורה הנוסף לחתום על בקשה זו ופעולתי זו הינה לצרכי הקטין ולטובתו בהתאם ובכפיפות להוראות הדין, לרבות חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות - התשכ"ב - 1962.

**לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשורית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.**

ולראיה באתי על החתום, היום \_\_\_\_\_ חתימת העמית **X** \_\_\_\_\_  
 ולגבי עמית קטין ו/או עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס/הורה \_\_\_\_\_ וחתמתו X \_\_\_\_\_

