

מספר פגישה: _____
 טלמיטינג ק לא
 הערות משווק: _____
לשימוש פנימי בלבד

טופס הצטרפות לקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)
פרטי החברה המנהלת:

שם החברה המנהלת	שם קרן ההשתלמות*	קוד קרן ההשתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
אקסלנס נשואה גמל בע"מ	אקסלנס		

פרטי העמית:

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	תעודת זהות / דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/> אלמן
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	מעמד
						<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> עצמאי באמצעות מעסיק
כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי	מספר טלפון*	נ.פ. / עוסק מורשה	שם המעסיק*	כתובת המעסיק

פרטי מעסיק:

שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מספר טלפון*	נ.פ. / עוסק מורשה

מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות:

סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל 100%):

מסלולי השקעה בקרן
 ההשתלמות נבדלים ברמת
 הסיכון והתשואה הצפויה
 לכספיך המושקעים בקרן.

סמן x	קוד מסלול	שם ההשתלמות	מ"ה מספר	אחוז הפקדה מבוקש
	102	אקסלנס השתלמות שקלי טווח קצר	715	
	99	אקסלנס השתלמות אג"ח ללא מניות	716	
	785	אקסלנס השתלמות פאסיבי - מדדי אג"ח	8631	
	532	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 10% מניות	9882	
	142	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 15% מניות	1100	
	103	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 20% מניות	2091	
	734	אקסלנס השתלמות פאסיבי - מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	8628	
	101	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 25% מניות	1190	
	726	אקסלנס השתלמות פאסיבי - כללי	8629	
	100	אקסלנס השתלמות כללי	686	
	530	אקסלנס השתלמות פאסיבי - מדדי חו"ל	9919	
	737	אקסלנס השתלמות פאסיבי - מדדי מניות	8630	

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול אקסלנס השתלמות כללי (686).

דמי ניהול בקרן השתלמות (לא רלוונטי בקרן השתלמות ענפית):

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	1.2 %
-------------------------------	-------

עמית עצמאי: פרטי תשלום של עמית עצמאי

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
₪		

אישורים:

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____
וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל nospam@xnes.co.il
או לכתובת: אפעל 25, קריית אריה פתח תקווה 4951125

חתימה

זכויות וחובות העמית קבוצות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות www.xnes.co.il

פרטי בעל רשיון:

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

רשימת מסמכים מצורפים:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> צילום תעודת זהות או צילום דרכון במקרה של תושב זר (חובה) | <input type="checkbox"/> הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות) |
| <input type="checkbox"/> אישור על עוסק עצמאי הרשום במע"מ. | <input type="checkbox"/> כתב מינוי אפטרופוס (חובה ככל שאפטרופוס מעורב בתהליך) |
| <input type="checkbox"/> ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה | <input type="checkbox"/> טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשות) |
| <input type="checkbox"/> מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה | <input type="checkbox"/> טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש) |
| <input type="checkbox"/> טופס הוראה לחיוב חשבון - עצמאי (רשות) | |

חתימת העמית*: _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת בעל רישיון: _____ תאריך חתימה: _____

חתימת אפטרופוס: _____ תאריך חתימה: _____

איך תדאגי לחיסכון שלך?

קרן ההשתלמות שלך היא אפיק החיסכון שלך לשנים הקרובות.

1. חיסכון בקרן השתלמות

- הסכום שתצבור/שתצברי בקרן ההשתלמות ייקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקרן מדי חודש, הרווח ששיג הכסף שלך, ובניכוי דמי הניהול שאתה משלם/משלמת.
- בתום שש שנים מתחילת ההפקדות לקרן תוכלי להחליט אם למשוך את הכסף או להמשיך ולהפקיד לאותה קרן ולמשוך את הכסף כשתזדקקי לו.
- בתום שלוש שנים מתחילת ההפקדות בקרן, תוכלי/תוכלי למשוך כסף למטרת השתלמות בהתאם להוראת הדין.

2. מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקרן.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כספך יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל אתה יכולה לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

שים/שימי לב!

התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים / שימי לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

3. דמי ניהול בקרן השתלמות

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקרן ההשתלמות.
- להלן דמי הניהול הממוצעים הנגבים מעמיתים בקרן ההשתלמות:

מסך החיסכון	דמי ניהול ממוצעים בקופת
0.8%	בשנת 2016

שים/שימי לב!

שיעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בעת משיכת הכספים.

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל *	קוד קופת הגמל/קרן השתלמות	מס' החשבון של העמית בקרן/קופת גמל
אקסלנס נשואה גמל בע"מ	<input type="checkbox"/> אקסלנס גמל <input type="checkbox"/> אקסלנס השתלמות	<input type="checkbox"/> 513026484-00000000000102-0000-102 <input type="checkbox"/> 513026484-00000000000399-0000-399	<input type="checkbox"/> ההוראה תחול על כל חשבונותיי בקופות שסומנו <input type="checkbox"/> ההוראה תחול רק בחשבון מספר: _____

פרטי העמית

שם פרטי *	שם משפחה *	שם משפחה קודם	מס' תעודת זהות/דרכון *	תאריך לידה *	מין *	מצב משפחתי
					זכר / נקבה	רווק/ נשוי / גרוש/ אלמן / ידוע בציבור

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקרן

שם פרטי *	שם משפחה *	תאריך לידה	מס' תעודת זהות/דרכון *	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-% *
					סה"כ:	100%

ככל שלא ימולא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו :
 לשאר המוטבים בחלקים שווים לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
 אחר

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דיין/צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

מסמכים מצורפים

תעודת זהות (כולל ספח/דרכון) (לתושב זר)

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הפנסיה/קופת הגמל/קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת: _____ (במקום באמצעות הדואר).
 אני מעוניינת/לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל nospam@xnes.co.il או לפנות: אפעל 25, קרית אריה, פתח תקווה, 4951125.

תאריך

חתימת העמית*

הצהרת בעל רישיון

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

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

תאריך

הצהרת עמית לעניין צו איסור הלבנת הון

מס' חשבון: _____ שם קופת הגמל: _____

אני: _____ בעל מספר זהות: _____

מצהיר בזאת כי אני פועל בעבור עצמי.
אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.

תאריך: _____

חתימה: _____

תאריך: _____

נספח ה' FATCA הצהרת

- האם את/ה אזרחית ארצות הברית? כן לא
- האם את/ה תושבת/ת ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
- אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9³ ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.

_____ U.S. TIN

- אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____

תאריך: _____

חתימה: _____

טופס בקשת העברה לקופת גמל
שאינה קרן פנסיה ואינה קופת ביטוח
(עמית-עצמאי או עמית-שכיר)

סכום משוער להעברה: _____

לכבוד

מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה ככל שאינה קופת ביטוח

שם קופת הגמל המעבירה

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה

הנדון: בקשה להעברת כספים לאקסלנס נשואה גמל

מז"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בואת 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
<input type="checkbox"/> עמית פעיל <input type="checkbox"/> לא פעיל בקופת הגמל המעבירה המעמד בקופת הגמל המעבירה: <input type="checkbox"/> עמית-עצמאי <input type="checkbox"/> עמית-שכיר <input type="checkbox"/> עמית-שיתופי לפי התקנות			

1. בקשת העברה - יש לסמן ב-X את האפשרויות המבוקשות

אני מבקש להעביר את:	<input type="checkbox"/> מלוא הכספים (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> סכום של _____ ש"ח מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל <input type="checkbox"/> שיעור של _____% מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל <input type="checkbox"/> את מלוא הסכום לו אני זכאי כמוטב בחשבון העמית שנפטר. ידוע לי שלא ניתן לבצע הפקדות נוספות לחשבון <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום _____ סכום הכספים שהופקדו בחשבון החל מיום _____
שנצברו לזכותי:	<input type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> במרכיב התגמולים <input type="checkbox"/> במרכיב הפיצויים
במסלול ההשקעה:	<input type="checkbox"/> כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> שם מסלולי: _____
מספר חשבון בקופה המעבירה	מספר חשבון בקופה המקבלת

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

2. העברת כספים למודל תלוי גיל: הנני מבקש להעביר את כספי העברה לחשבוני באקסלנס המתנהל במודל השקעה תלוי גיל.

יש להעביר את כספי העברה לאחד ממיימי מסלולי תלוי גיל הבאים: 9916 / 9917 / 9918

3. העברת כספים שלא במסגרת מודל תלוי גיל - יש לבחור בטבלה הבאה את המסלולים המבוקשים להעברת הצבירה:

סמן X	קופה	אקסלנס גמל שאינה קופת ביטוח	מספר מ"ה	סוג התמחות	אחוז העברה מבוקש	סמן X	קופה	אקסלנס השתלמות שהיא קרן השתלמות	מספר מ"ה	סוג התמחות	אחוז העברה מבוקש
	122	אקסלנס גמל לבני 50 ומטה	9916	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			102	אקסלנס השתלמות שקלי טווח קצר	715	מתמחה	
	805	אקסלנס גמל לבני 50 עד 60	9917	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			99	אקסלנס השתלמות אג"ח ללא מניות	716	מתמחה	
	527	אקסלנס גמל לבני 60 ומעלה	9918	ברירת מחדל תלוי גיל (צ'יליאני)			785	אקסלנס השתלמות פאסיבי - מדדי אג"ח	8631	מתמחה	
	526	אקסלנס גמל שקלי טווח קצר	9906	מתמחה			532	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 10% מניות	9882	מתמחה	
	30	אקסלנס גמל אג"ח ללא מניות	385	מתמחה			142	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 15% מניות	1100	מתמחה	
	829	אקסלנס גמל פאסיבי - מדדי אג"ח	8627	מתמחה			103	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 20% מניות	2091	מתמחה	
	186	אקסלנס גמל אג"ח צמוד מדד	792	מתמחה			734	אקסלנס השתלמות פאסיבי- מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	8628	מתמחה	
	525	אקסלנס גמל פאסיבי - מדדי חו"ל	9905	מתמחה			101	אקסלנס השתלמות אג"ח עד 25% מניות	1190	מתמחה	
	121	אקסלנס גמל אג"ח עד 15% מניות	211	מתמחה			726	אקסלנס השתלמות פאסיבי - כללי	8629	כללי	
	125	אקסלנס גמל אג"ח עד 20% מניות	2089	מתמחה			100	אקסלנס השתלמות כללי	686	כללי	
	807	אקסלנס גמל פאסיבי - מדדי אג"ח עד 25% במדדי מניות	8624	מתמחה			530	אקסלנס השתלמות פאסיבי- מדדי חו"ל	9919	מתמחה	
	6	אקסלנס גמל אג"ח עד 25% מניות	401	מתמחה			737	אקסלנס השתלמות פאסיבי - מדדי מניות	8630	מתמחה	
	827	אקסלנס גמל פאסיבי - מדדי מניות	8626	מתמחה							

יש לציין את החלוקה באחוזים של ההעברה לכל מסלול. במידה ולא יצויין תהא החלוקה שווה בין המסלולים שסומנו.

- 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 223(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לאקסלנס נשואה גמל בע"מ.
- ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.
- אני מצהיר, כי מילטיב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 - לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיים שעבוד שנעשה כדון על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 - לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
 - לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה;
 - לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה;
- 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 לאקסלנס נשואה גמל.

7. לגבי עמית פעיל בלבד:

ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 יום ממועד חתימת העמית על הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופת הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לאקסלנס נשואה גמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים באקסלנס נשואה גמל. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע עמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לאקסלנס נשואה גמל.

חתימת העמית ולגבי עמית נתון לאפטרופוסות - שם האפטרופוסות וחתימתו

8. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

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 אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, היום (תאריך) _____ חתימת העמית

ולגבי עמית נתון לאפטרופוסות - שם אפטרופוס 1. _____ חתימת אפטרופוס 1.

שם אפטרופוס 2. _____ חתימת אפטרופוס 2.

מס' סוכן

--	--	--	--	--	--