

בקשת הצטרפות לקופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל *	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה
עו"ס-חברה לניהול קופות גמל בע"מ	קופת גמל עו"ס	159	

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין	מצב משפחתי
					ז ☐ נ ☐	רווק ☐ אלמן ☐ גרש ☐ נשוי ☐ ידוע בציבור ☐
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד			
			שכיר ☐ שכיר בעל שליטה ☐ עצמאי ☐ עצמאי באמצעות מעסיק ☐			

פרטי מעסיק

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

מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספך המושקעים בקופה

מסלולי ההשקעה בקופות גמל –

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

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה (רכיב תגמולים)	שיעור מתוך סכום ההפקדה (רכיב פיצויים)
999	מסלול השקעות משתנה ומותאם לפי גיל העמית - מסלול ברירת מחדל		
523	קופת גמל עו"ס לבני 50 ומטה		
521	קופת גמל עו"ס לבני 50 עד 60		
522	קופת גמל עו"ס לבני 60 ומעלה		

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול ברירת המחדל.

במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי חוק פיצויי פיטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה תותנה בקבלת אישור המעסיק.

את טופס ההצטרפות + צילום תעודת זהות (לא ניתן לפתוח חשבון בקופה ללא צירוף צילום ת"ז) ניתן להעביר אלינו באחת הדרכים הבאות:
 (1) בדואר לכתובת - מוקד קופות גמל-מרטין גהל 7 פתח תקווה, מיקוד: 4951254.
 (2) בדוא"ל pratim@malam-lts.com, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:30.
 טלפון לבירורים 03-5651091, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:30.

עמית עצמאי

לגבי עמית עצמאי בלבד - שיעור התגמולים הקובע ואופן חישוב ההכנסה הקובעת יהיו כדלקמן:

☐ 16% (ברירת מחדל)

☐ אחר: _____

שים לב! בחירה השונה משיעור ברירת המחדל של הקופה מותנה בהצגת אסמכתה שלפיה דמי הגמולים מההכנסה המבוטחת חושבו לפי שיעור שונה.

פרטי תשלום של עמית עצמאי

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
ש		

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת גמל שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

☐ אני מסכים/ה לקבל מהחברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: gml-os@malam-lts.com או לכתובת: מוקד קופות גמל-מרטין גהל 7 פתח תקווה, מיקוד: 4951254.

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה **באחד** מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

☐ דואר אלקטרוני ☐ הודעת טקסט (מסרון) ☐ דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, ישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.os-gml.co.il

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות ישירה של עמית ובהצטרפות מקוונת)

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

רשימת מסמכים מצורפים

☐ צילום תעודת זהות ו/או דרכון לתושב זר (חובה)

☐ ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה

☐ מסמך הנמקה – בהתאם להוראות הממונה

☐ טופס הוראה לחיוב חשבון – עצמאי (רשות)

☐ הוראה להפקדה חד פעמית – עצמאי (רשות)

☐ כתב מינוי אפוסטרופוס (חובה ככל שאפוסטרופוס מעורב בתהליך)

☐ טופס בקשה להעברת כספים – בהתאם להוראות הממונה (רשות)

☐ טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש)

☐ בקשה לסיווג התשלומים כתשלומים פטורים (רשות)

חתימת העמית* _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת בעל רישיון* _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת אפוסטרופוס* _____ תאריך חתימה*: _____

נספח א' - הצהרת העמית*

מתקנון הקופה:

"הקופה היא קופת גמל ענפית, המיועדת לעמיתים במעמד שכיר ולעמיתים במעמד עצמאי. זכאי להצטרף לקופה: כל אדם שהיה או שהינו עובד סוציאלי ו/או מדורג בדירוג עובד סוציאלי ו/או מיוצג ע"י איגוד העובדים הסוציאליים ו/או כשיר להיות עובד סוציאלי לפי חוק העובדים הסוציאליים, התשנ"ו-1996".

לאור האמור לעיל, נבקשך לאשר את הרשום להלן:

אני מאשר כי הנני עובד סוציאלי ו/או מדורג בדירוג עובד סוציאלי ו/או מיוצג ע"י איגוד העובדים הסוציאליים ו/או כשיר להיות עובד סוציאלי לפי חוק העובדים הסוציאליים.

שם העמית	מס' תעודת זהות	תאריך חתימה	חתימה
			

הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (רק לעמית במעמד עצמאי)

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

חתימת העמית 

* נא לצרף את ההצהרה לבקשת ההצטרפות. ללא הצהרה זו לא ניתן לפתוח חשבון.

איך תדאג לחיסכון שלך?

החיסכון בקופת הגמל הוא הבסיס לקצבה חודשית שתקבל לאחר פרישה מעבודה

חיסכון בקופת גמל

- הקצבה החודשית שלך בפרישה תיקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקופת הגמל, לרווח ששיג הכסף שלך, ובניכוי דמי ניהול ועלות הכיסוי הביטוחי (ככל שקיים כיסוי ביטוחי).
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החיסכון תבטיח לך קצבה חודשית גבוהה יותר.

שים לב! משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקצבה החודשית שלך בכ -40%.

מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקופה.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כספך יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל את/ה יכול לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחינתך לאורך כל תקופת החיסכון. ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

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

דמי ניהול בקופת גמל עו"ס

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקופת הגמל.
- כל עמיתי הקופה משלמים דמי ניהול בשיעור זהה, לפי הוצאות החברה בפועל.
- הקופה היא קופת גמל ענפית המנוהלת על-ידי חברה הפועלת שלא למטרת רווח.

מסך החיסכון	מההפקדה החודשית	דמי ניהול בקופת הגמל
לפי הוצאות החברה בפועל	0.00%	

שים לב! שיעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בגיל פרישה.