

קופה	קידומת	מס' עמית	תאריך שליחת הטופס
			שנה חודש יום

בקשת הצטרפות לקרן ההשתלמות פ.ר.ח.

האמור בטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

הנני מבקש להצטרף כעמית שכיר לקרן ההשתלמות פ.ר.ח. (מס' אישור מס הכנסה 420) (להלן: "הקרן") שהיא קרן לשכירים בלבד, שבניהול החברה המנהלת, בה יופקדו תקבולים על-ידי מעסיקי חלק/עובד/חלק מעביד בהתאם להסדר התחיקתי ולתקנון הקרן, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת.

המסלולים/אליו/אליהם ברצוני להצטרף (בהיעדר סימון מתאים יצורף העמית למסלול הכללי):	החלק ב-% (בהיעדר סימון יחולק שווה בין המסלולים הנבחרים)
<input type="checkbox"/> השתלמות פ.ר.ח. כללי (מס' אישור מ"ה 420)	
<input type="checkbox"/> השתלמות פ.ר.ח. אג"ח ללא מניות (מס' אישור מ"ה 1471)	

*יש לסמן ב- X את המשבצת המתאימה

מעמד העמית בקופה: שכיר

פרטי העמית:

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות/דרכון זר	שם מדינה (במקרה של מסירת דרכון זר)	מין	תאריך לידה
				זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	
כתובת למשלוח דואר					
רחוב	מס' בית	יישוב	מיקוד	ת.ד.	מיקוד ת.ד.
מס' טלפון	מס' טלפון נוסף	פקס	Fax	דוא"ל	e-mail

הצהרות העמית:

- ידוע לי ומוסכם עליי כי חברותי בקרן תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים על-פי תקנון הקרן, וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים מכוח ההסדר התחיקתי, תקנון הקרן והחלטות ונוהלי החברה המנהלת, כפי שיהיו מעת לעת. ככל שיתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בקרן, אני מסמיך את החברה המנהלת לחייב את חשבוני בגין סכומים אלה בצירוף רווחי הקרן שהצטברו על סכומים אלה ממועד הזיכוי ועד למועד תיקון הטעות.
- ידוע לי ומוסכם עליי כי דמי הניהול שיגבו מחשבוני בקרן מדי חודש יהיו על-פי הוצאות הקרן בפועל.
- ידוע לי כי אני רשאי לתת לחברה המנהלת הוראה לימני מוטבים, בה אקבע למי ישולמו לאחר פטירתי הכספיים שנצברו בחשבוני בקרן, וכן לעדכן אותה מעת לעת. רשמתי לפני את הודעת החברה המנהלת כי עד שלא אמסור הוראת מינוי מוטבים כדין תנהג החברה המנהלת כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקרן. טופס הוראת מינוי/עדכון מוטבים נמצא באתר האינטרנט של החברה המנהלת, שכתובתו www.k-prh.co.il.
- ידוע לי ומוסכם עליי כי החברה המנהלת תהא רשאית לשלוח דיווחים רבעוניים בדואר אלקטרוני במקום בדואר רגיל, ואני אהיה רשאי להודיע, בכל עת, לחברה המנהלת על רצוני לקבל את הדיווח הרבעוני בדואר רגיל.
- מאגרי מידע** - ידוע לי ומוסכם עליי, כי הפרטים אודותיי, בין שנמסרו על-ידי ובין שנמסרו על-ידי מקורות אחרים, יוחזקו במאגרי המידע של הקרן והחברה המנהלת ו/או של גורמים מטעמן. הפרטים הנאגרים אודותיי ישמשו את החברה המנהלת ואת הגורמים, כאמור, לצורך ניהול עסקי הקרן, לרבות ניהול תפעול ושיווק הקרן.

התחייבות המעסיק (חלק זה ימולא וייחתם ע"י המעסיק):

התחייבות כספית: הננו לאשר כי קיבלנו בקשה והתחייבות על ידי העמית בקשר להצטרפותו לקרן ונפעל בהתאם לכתוב בה. לאחר קבלת אשורכם על קבלתו לקרן. נעביר בניכוי חלק העובד בשעור של 2.5% ממשכורתו של העובד ביחד עם סכום חלק המעביד בשעור 7.5% ממשכורתו, לחשבון העו"ש של הקרן בבנק הבינלאומי, סניף 46, רח' רוטשילד 42, תל-אביב, תוך ציון מס' חשבונו האישי של העמית בקרן מידי חודש בחודשו עד ה-15 בו בגין החודש שחלף. המשכורת לענין זה היא המשכורת ותוספות קבועות המובאות בחשבון לצרכי גמלאות. **מספר חשבון להעברת כספים 470260.** אנו מתחייבים לפעול על פי תקנון הקרן וההסדר התחיקתי החל עליה.

הרינו מאשרים הצטרפות הנ"ל לקרן ההשתלמות החל מתאריך _____

שם המעסיק/המוסד/המפעל _____ מס' ח.פ./עוסק מרשה _____
 כתובת המעסיק/המוסד/המפעל _____ שם משפחה ופרטי (ברור) של החותם _____
 תאריך _____ חתימה וחותמת המעסיק _____

בחתימתי על טופס זה הריני מאשר את נכונות כל פרטי והצהרות העמית המפורטים בו, ואני מתחייב לעדכן את החברה המנהלת בכל שינוי שיחול בהם.

_____ חתימת העמית

_____ תאריך

יש לצרף צילום ת"ז/
דרכון זר

יש לשמור עותק
מטופס הצטרפות

את טופס הצטרפות + צילום תעודת זהות (לא ניתן לפתוח חשבון בקרן ללא צירוף צילום תעודת זהות) ניתן להעביר אלינו באחת הדרכים הבאות:

- בדואר לכתובת - קופות גמל, מודר הצטרפויות, ת.ד. 35360 תל-אביב 6135301 ;

- פקס שמספרו 03-6815005

- בדוא"ל: Mail441A@fibi.co.il

טל' לביוריים: 03-7706085, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות: 8:00-17:00 ובימי ו' וערבי חג 8:00-12:00.