

הצטרפות מעסיק לקופת גמל / קרן השתלמות



לכבוד:

פסגות קופות גמל בע"מ

שם סוכן: _____ מס' סוכן: _____ סוכנות: _____

נבקשכם לפתוח מספר מעסיק שפרטיו כדלקמן בקופות הבאות:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> פסגות גדיש | <input type="checkbox"/> פסגות גמל | <input type="checkbox"/> פסגות השתלמות |
| <input type="checkbox"/> פסגות זה"ב-זהירה בהשקעות | <input type="checkbox"/> פסגות סגנון גמל | <input type="checkbox"/> פסגות סגנון השתלמות |
| <input type="checkbox"/> פסגות קרן אור | <input type="checkbox"/> פסגות נדבכים | <input type="checkbox"/> פסגות השתלמות פלטינום |
| <input type="checkbox"/> פסגות גמל בטא | <input type="checkbox"/> פסגות שיא השתלמות | <input type="checkbox"/> כל קופות פסגות |
| <input type="checkbox"/> פסגות שיא גמל | <input type="checkbox"/> פסגות כנרת | |

1. הצטרפות מעסיק לקופה

- הננו מבקשים בזה לקבל את עובדינו כעמיתים בקופתכם והננו מצהירים בזה כי ידוע לנו ואנו מסכימים כי חברותם תהיה בהתאם וכפוף להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה/הקרן, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת.
- ידוע לנו כי עלינו להעביר לקופת הגמל/קרן ההשתלמות תשלומים חודשיים בגין עובדינו אשר לא יעלו על התקרה הקבועה בד"ר עד המועד שנקבע בתקנות.
- ידוע לנו כי עובדינו רשאים להעביר בעצמם את הכספים הצבורים בחשבון ממסלול לכל עת למעט כספי פיצויים.
- במקרים בהם ניתן לשלול פיצויי פיטורין עפ"י דין - אנו נודיעכם בכתב בצירוף מכתב הסבר.
- נמסרה לי הצהרת החברה המנהלת כי:** במסגרת הצטרפותי לקופה לא ניתנה ולא תינתן על ידי החברה המנהלת כל הטבה למעבידי או לארגון מעבידים או לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם (במישרין או בעקיפין).

_____ X _____
תאריך חתימה וחתימת המעסיק

2. הפצה באמצעות סוכנים

- ידוע לי שהסוכן ו/או הסוכנות מתוגמלת/ת בקשר עם הפניה זו.
- הנני מסכים להעברת נתוני חשבונתי בחברת הניהול לסוכנות, לרבות מידע על יתרות, מצב החשבון ופרטים מנהליים של חשבונותי בקופות הגמל/קרן ההשתלמות לצרכים טכניים ו/או תפעוליים, על מנת שאוכל לקבל מידע זה גם מהסוכנות.

_____ X _____
תאריך חתימה וחתימת המעסיק

3. הריני להודיעכם כי פרטי האישיים הינם כדלקמן, ועל כל שינוי אודיעכם בכתב:

שם המעסיק	ח.פ.	מייל
_____	_____	_____
כתובת:	רחוב	מס' בית
_____	_____	_____
אנשי הקשר: שם	תפקיד	טלפון
_____	_____	_____
שם	תפקיד	טלפון
_____	_____	_____

4. פרטי המורשים לחתום בשם המעסיק: (או לצרף פרוטוקול מו"ח מאושר ע"י עו"ד)

הננו להודיעכם כי ה"ה הרשומים מטה יהיו זכאים לחתום אצלכם בשמנו על כל המסמכים, האישורים והמשיכות לפי דוגמאות חתימה הבאות:

1. שם	מס' זהות	2. שם	מס' זהות
_____	_____	_____	_____
תאריך לידה	דוגמת חתימה	תאריך לידה	דוגמת חתימה
_____	_____	_____	_____

חתימה _____ או _____ יחד עם _____ או _____ מחייבת את החשבון בכתב זה לשון רבים כולל לשון יחיד

הננו מבקשים להצטרף לקופתכם ולהפריש כספים עבור עובדינו. אנו מסכימים בזה שעל כל הכספים המועברים לזכות העובד יחולו תקנות חברתכם ולא תהא לנו שליטה עליהם. רק במקרים בהם נעשתה עבירה פלילית או חבלה על ידי עובד במוסדנו - אנו נודיעכם על כך בכתב, שאין לשלם לאותו עובד כספים מהתשלומים שאנו העברנו לזכותו.

התנאים הנ"ל הם בנוסף להוראות ולתקנות הנהוגות בקופתכם כקופת גמל מאושרת. חתימה וחתימת המעסיק _____

5. אישור הנהלת הקופה:

הריני מאשר את הצטרפות העמית לקופה.

_____ X _____
שם מאשר החתימה מס' סוכן חותמת וחתימת המאשר