

קופה	קידומת	מס' עמית	תאריך שליחת הטופס		
			שנה	חודש	יום

לכבוד: עו"ס - חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")

יש לצרף צילום ת"ז/דרכון לתושב חוץ  
יש לשמור עותק מטופס הצטרפות

## בקשת הצטרפות לקופת גמל עו"ס

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

- הנני מבקש להצטרף כעמית\*  שכיר  עצמאי לקופת גמל עו"ס (מס' אישור מס הכנסה 159) (להלן: "הקופה") שבניהול החברה המנהלת, בה יופקדו תקבולים על-ידי /או לזכותי בהתאם להסדר התחיקתי ולתקנון הקופה, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת. ברצוני: (יש לבחור אחת משתי האופציות – בהיעדר בחירה ייחשב העמית כמי שבחר באופציה א' – מודל השקעה תלוי גיל) א.  שההפקדות השוטפות יועברו למודל השקעה תלוי גיל בעל מדיניות השקעה וסיכון התואמים את גילי \*\*.
- ב.  שההפקדות השוטפות יפוצלו בין המסלולים הקיימים, כמפורט להלן: (אם נבחרה אופציה ב' יש למלא את הטבלה (\*\*))

המסלולים קיימים:	
<input type="checkbox"/>	קופת גמל עו"ס גמל לבני 50 ומטה (מס' אישור מ"ה 7221)
<input type="checkbox"/>	קופת גמל עו"ס גמל לבני 50 עד 60 (מס' אישור מ"ה 7222)
<input type="checkbox"/>	קופת גמל עו"ס גמל לבני 60 ומעלה (מס' אישור מ"ה 7223)

- \* יש לסמן ב- X את במשבצת המתאימה באם סומנו המסלולים, ולא מולאו ה-% לכל מסלול, יחולק שווה בין המסלולים המסומנים.  
\*\* מודל השקעה תלוי גיל – היתרה הצבורה וההפקדות השוטפות מועברים למסלול השקעה המתאים לגיל החוסך, סמוך למועד בו הגיע העמית לגיל בו קיים מסלול השקעה אחר המתאים לגילו.  
\*\*\* ככל שלא סומן מסלול השקעות ספציפי בטבלה ייחשב העמית כמי שבחר באופציה א' – מודל השקעה תלוי גיל.

### פרטי העמית

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

אני מצהיר כי הנני עובד /או מדורג בדירוג:  18. עובד סוציאלי

פרטי המעסיק (לעמית במעמד שכיר בלבד)			
שם המעסיק	מס' מזהה עוסק מורשה/ח.פ.	כתובת המעסיק	מס' טלפון המעסיק

### הצהרות העמית:

- ידוע לי ומוסכם עליי כי חברותי בקופה תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים על-פי תקנון הקופה, וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים מכוח ההסדר התחיקתי, תקנון הקופה והחלטות ונוהלי החברה המנהלת, כפי שיהיו מעת לעת. ככל שיתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבונתי בקופה, אני מסמיך את החברה המנהלת לחייב את חשבונתי בגין סכומים אלה בצירוף רווחי הקופה שהצטברו על סכומים אלה ממועד הזיכוי ועד למועד תיקון הטעות.
  - אני מצהיר כי בחירת מסלולי/ההשקעה נעשתה על-פי בחירתי האישית, ואני משחרר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות בגין בחירתי זו. מוסכם עליי כי כל עוד לא אמסור לחברה המנהלת הוראות ביחס לבחירת מסלולי/השקעה על-ידי, יופקדו הכספים במסלול הכללי.
  - ידוע לי ומוסכם עליי כי דמי הניהול שישגבו מחשבונתי בקופה מדי חודש יהיו על-פי הוצאות הקופה בפועל.
  - ידוע לי כי על פי חוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000 חובה עליי למסור לקופה פרטי זהויו שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. אני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר, וכי אם אפעל עבור אחר אודיע זאת לחברה המנהלת.
  - ידוע לי כי אני רשאי לתת לחברה המנהלת הוראה למינוי מוטבים, בה אקבע למי ישולמו לאחר פטירתתי הכספים בחשבונתי בקופה (למעט כספי הפיצויים שישולמו לזכאים על-פי דין), וכן לעדכן אותה מעת לעת. רשמתי לפניי את הודעת החברה המנהלת כי עד שלא אמסור את פרטי המוטבים המחויבים תנהג החברה המנהלת כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקופה. טופס הוראת מינוי/עדכון מוטבים נמצא באתר האינטרנט של החברה המנהלת, [www.os-gml.co.il](http://www.os-gml.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 הקופה והחברה המנהלת /או של איגוד העובדים הסוציאליים /או של גורמים מטעמם. הפרטים הנאגרים אודותיי (להלן: "הפרטים") ישמשו את החברה המנהלת ואת הגורמים, כאמור, לצורך ניהול עסקי הקופה, לרבות ניהול תפעול ושיווק הקופה.
- אני מאשר כי הפרטים ישמשו את החברה המנהלת /או את איגוד העובדים הסוציאליים /או מי מטעמם לצורך פעילות שיווקית ומשלוח פרסומות.

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

		<b>יש לצרף צילום ת"ז או דרכון (לתושב חוץ)</b>
--	--	---

חתימת העמית

תאריך

את טופס הצטרפות + צילום תעודת זהות, ניתן להעביר אלינו באחת הדרכים הבאות:

- בדואר לכתובת: קופות גמל, מדור הצטרפויות, ת.ד. 8224 תל אביב מיקוד 6108102.

- לפקס שמספרו: 03-6815005

- בדוא"ל: Mail441A@fibi.co.il

טל' לברורים: 03-7706082, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות: 8:00-17:00 ובימי ו' וערבי חג 8:00-12:00.