

הצטרפות מעסיק לילין - לפידות קופה מרכזית לפיצויים (נא למלא את המקומות המודגשים)

פרטי המעסיק

שם המעסיק	ח.פ./ת.ז.	מס' חשבון	סניף	מס' קופה
כתובת המעסיק	מיקוד	מס' טלפון		
סוג החברה	דמי ניהול שנתיים %	תאריך התאגדות	מס' פקס	
פ	צ			

פרטי המורשים לחתום בשם המעסיק

שם ומשפחה	מס' תעודת זהות	שם ומשפחה	מס' תעודת זהות
תאריך לידה	דוגמת חתימה	תאריך לידה	דוגמת חתימה

הרינו להודיעכם כי החתומים לעיל הינם מורשי חתימה וכי החתומים לעיל יהיו זכאים לחתום אצלכם בשמנו על כל הוראה, אישור ומסמך - על פי דוגמאות החתימה לעיל.

- ☐ חתימה 1 וגם חתימה 2 יחד עם חותמת החברה - מחייבת את החשבון ואותנו.
- ☐ חתימה 1 או חתימה 2 יחד עם חותמת החברה - מחייבת את החשבון ואותנו.

מסלול (יש לסמן ✓ לצד המסלול הנבחר)

יילן לפידות - קופה מרכזית לפיצויים	1039
יילן לפידות - קופה מרכזית לפיצויים כללי ב'	8056

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, תשאת החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנהלים בקופה הוצאות ישיחות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת www.yl-invest.co.il (תקנון מס' 3) נוכל להמשיך להפקיד כספים ניתן לקבל מידע בדבר העלות השנתית הצפויה ביחס לחשבונותיך באמצעות המחשבון שבאתר האינטרנט של החברה.

בקשת הצטרפות והצהרה

- א. אנו מבקשים להצטרף כעמית לילין - לפידות - קופה מרכזית לפיצויים שבניהול יילין-לפידות ניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה") ולהפריש אליה כספים עבור עובדינו בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה כפי שהיו בתוקף מעת לעת.
- ב. אנו מצהירים ומתחייבים כי בהתאם לתיקון לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (תקנון מס' 3) נוכל להמשיך להפקיד כספים בקופת גמל מרכזית לפיצויים בסכום שלא יעלה על 8.33% ממשכורות העובדים, בתנאי שהפקדת הכספים היא בשל עובדים שהופקדו עבורם כספים לקופה מרכזית לפיצויים עבור חודש דצמבר 2007.
- ג. אנו מתחייבים להודיעכם על כל שינוי במורשי החתימה או בזכויות החתימה.
- ד. אנו מצהירים בזאת כי כל הפרטים לעיל הינם מלאים, נכונים ומדויקים.
- ה. מצ"ב פרוטוקול מורשי חתימה מאושר ע"י עורך-דין.
- ו. עותק עדכני מתקנון הקופה מפורסם באתר האינטרנט של יילן לפידות בכתובת www.yl-invest.co.il

חתימת וחותמת המעסיק	תאריך

פרטי בעל רישיון

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

לשימוש פנימי

שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה	פרטי הגורם המטפל ותפקידו
שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה	פרטי מבצע הבדיקה מול רשם החברות

טופס בקשת העברה
(עמית-מעביד או עמית-שיתופי)

סכום משוער להעברה: _____

לכבוד

שם קופת הגמל המעבירה
מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירה
ככל שאינה קופת ביטוח

שם קופת הגמל המקבלת

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה

הנדון: בקשה להעברת כספים ל-

שם קופת הגמל המקבלת
מספר אישור מס הכנסה של קופת הגמל המקבלת
ככל שאינה קופת ביטוח

מספר עוסק מורשה / ח.פ.:

מצ"ב בקשתו של (שם העמית): _____ להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית

שם עסק / חברה / קיבוץ / מושב: _____ מספר עוסק מורשה / ח.פ.: _____ כתובת: _____

1. בקשת העברה:

☐ מלוא הכספים (ברירת מחדל) ☐ הסכום להעברה או שיעור מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבוני לפי העניין: _____ ☐ סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום / החל מיום _____	אני מבקש להעביר את:
☐ בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) ☐ במרכיב התגמולים ☐ במרכיב הפיצויים	שנצברו לזכותי:
☐ כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) ☐ שם מסלול או מסלולי ההשקעה מהם העמית ירצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותו: _____	במסלול ההשקעה:
מספר חשבון בקופה המעבירה	מספר חשבון בקופה המקבלת
שם קופת הגמל המעבירה	

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 בחשבון בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

פרטי הקופה המקבלת:

סמן ✓	יָלִין לפידות קופה מרכזית לפיצויים שהיא קופת גמל מרכזית לפיצויים	מס' מ"ה	מס' חשבון	מס' סניף	מס' בנק
	יָלִין לפידות - קופה מרכזית לפיצויים	1039	214953/93	800	10
	יָלִין לפידות - קופה מרכזית לפיצויים כללי ב'	8056	216593/87	800	10

2. אני מתן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגבי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר בהתאם לסעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ.

3. אני מצהיר כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

(1) לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

(2) לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

(3) לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ.

4. 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 תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר בפקס, בדואר או בדוא"ל.

ולראייה באתי על החתום,

תאריך _____ שם החותם _____ ת.ז. _____ חתימת מורשה + חתימת חברה _____

תאריך _____ שם החותם _____ ת.ז. _____ חתימת מורשה + חתימת חברה _____

ולגבי עמית נתון לאפוסטרופוס - שם האפוסטרופוס וחתימתו X _____ תאריך _____