



בקשה להצטרפות לקרן השתלמות

לכבוד: להבה חברה לניהול קרן השתלמות בע"מ

מספר תעודה: ת.ז. / דרכון _____
 מספר הקרן: _____
 מספר העמית: _____
 סוג הקרן: השתלמות
 תאריך הצטרפות: _____
 שם הקרן: להבה קרן השתלמות
 מספר העמית (מסילה): _____
 מסלול: כללי / שיקלי
 מעמד העמית - עצמאי / שכיר (סמן את המעמד)
 מספר קרן מ"ה: 1380 / 561

פרטים אישיים

שם (משפחה+פרטי) _____ מין _____
 תאריך לידה _____ מעמד העמיד _____
 עיר מגורים _____ רחוב _____
 מספר דירה _____ ת.ד. _____
 טל' בבית _____ טל' נייד _____
 דואר אלקטרוני _____ פקס _____

הוראות מינוי מוטבים

הריני להודיעכם בזה, כי מיניתי את ה"ה שמותיהם רשומים להלן, כמוטבים לעניין הזכויות הנובעות מחובתי בקרן בגין בקשה זו לאחר מותי ועל כן הם יהיו זכאים לקבל את כל הכספים אשר יעמדו לזכות חשבוני אצלכם.

מספר זהות	סוג תעודה	שם משפחה ופרטי	קרבה	חלק המוסב ב- %

במקרה של אי מילוי מוטבים הסכומים המגיעים לעמית יועברו ליורשיו על פי דין או על פי קיום צוואה. אם אחד המוטבים המצויינים לעיל ילך לעולמו לפני, יעברו הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתו לאנשים הבאים ישולמו ליורשיו החוקיים. מינוי זה מבטל כל מינוי קודם שמסרתי לכם בנדון.

נתוני הפקדות לקרן השתלמות:

ש"ח _____ סכום הפקדה חודשי _____
 ש"ח _____ סכום הפקדה חד פעמית _____
 *רצ"ב הוראה לחיוב חשבון

בקשה להצטרפות לקרן השתלמות

סוג תעודה: ת.ז. / דרכון

מספר תעודה: _____

הצהרת המועמד להתקבל כעמית:

- הנני מבקש בזה לקבלני כעמית בקרן ההשתלמות (להלן "הקרן").
- הנני מצהיר בזה שידוע לי כי חברותי בקרן תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים בהתאם לתקנון הקרן שבניהולכם (להלן "התקנון"), וכי אהיה כפוף/ה לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי ההסדר התחיקתי ולפי החלטות מוסדותיה המוסכמים של הקופה אשר התקבלו בהתאם לתקנון ההתאגדות של חברתכם ו/או להסדר התחיקתי כפי שיהיה מעת לעת.
- הריני להודיעכם כי פרטי האישיים הם כרשום לעיל ועל כל שינוי אדיעכם בכתב.
- אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני (להלן החשבון) בסכומי כסף שלא הגיעו לי, זכאית הקופה לחייב את החשבון בגין סכומים אלו בצירוף רווחי הקופה, שהצטברו על סכומים אלו, עד ליום תיקון הטעות על-ידי הקופה.
- הריני להצהיר בזאת כי הנני עמית עצמאי כמוגדר בפקודת מס הכנסה.
- רצ"ב אישור עוסק מורשה / אישור פתיחת תיק עצמאי במס הכנסה (*סמן את התשובה הנכונה).
- הנני מצהיר בזאת כי כל הפקדותיי כעמית עצמאי לקופה כהגדרתה לעיל, יהיו כנגד הכנסה קובעת כהגדרתה בפקודת מס הכנסה, והנני מתחייב להודיע מיד לחברה המנהלת אם אחדל להיות עצמאי, ובמקרה זה הנני מתחייב להפסיק להפקיד כעצמאי לקופה.

מסירת פרטים ומאגרי מידע:

- אני מאשר כי הנתונים והפרטים אודותיי (בין שנמסרו על ידי ובין ממקורות אחרים), יוחזקו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בקופה או אצל גופים העוסקים בצד הטכני הכרוך בפעילות הקופה, בעיבוד הנתונים או גופים העוסקים בניהול עסקים עבור הקופה והכל לשם ניהול הקופה.
- ידוע לי כי על-פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס - 2000 חובה עלי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון, מסירת פרטים אחרים תלויה ברצוני ובהסכמתי. אני מאשר כי קבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם.
- הנני מצהיר בזאת כי אני פועל עבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת בעל החשבון, אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל עבור אחר.
- ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק, מהווה עבירה פלילית.



חתימת העמית

תאריך

אימות פרטי העמית:

המפורט בטופס זה מולא בהתאם להוראותיו של העמית והטופס נחתם על-ידו. פרטי הזיהוי של העמית פותח החשבון אומתו, וצילום ת.ז. / דרכון (לתושב זר) הנאמן למקור מצורף לטופס זה.

חתימה

תפקיד

שם המאמת

תאריך