קוד סביבת עבודה: NOAM | קוד מפתוח: 2

עגור חברה לניהול קופת גמל וקרנות השתלמות בע"מ **ארגון המורים**

קרן השתלמות למורים בבתי הספר העל יסודיים בסמינרים ובמכללות

(להלן תיקרא כל אחת מהן, לפי העניין- **"החברה המנהלת"**)

בקשת הצטרפות לעמית שכיר

www.kereni.co.il

הנני מבקש לקבלני כעמית בקרן המסומנת להלן (להלן - "**הקרן**"):

(סמן ב-✓ את המסלול המבוקש - **ניתן לסמן מסלול אחד בלבד בקרן אחת בלבד**)

☐ קרן השתלמות למורים בבתי הספר העל יסודיים המסלול הרגיל *

☐ מסלול כללי (אישור מ"ה 482) (520024985-00000000000482-0482-000)

☐ מסלול הלכה** (אישור מ"ה 8394) (520024985-00000000000482-8394-000)

☐ קרן השתלמות למורים בבתי הספר העל יסודיים מסלול מקוצר (קרן "מישור") ***

☐ מסלול כללי (אישור מ"ה 282) (520024985-00000000000282-0282-000)

☐ מסלול הלכה** (אישור מ"ה 8395) (520024985-00000000000282-8395-000)

☐ מסלול אג"ח (אישור מ"ה 8382) (520024985-00000000000282-8382-000)

* הזכאות להצטרף לקרנות **המסלול הרגיל** מותנית בכך שהמבקש מועסק כעובד הוראה במחצית משרה לפחות או בשליש משרה, ככל שזו עבודתו היחידה, וכן בכך שגילו אינו עולה על 55 שנים ובתנאי שעם תום חופשתו האחרונה יישארו לפחות עוד 3 שנים עד להגיעו לגיל בו רשאי העמית לפרוש לקצבה מרצונו.

** התקשרות **למסלול הלכה** כפופה להיתר עיסקה שניתן על דעת ועד ההלכה עבור עגור ובעלות וזכויות בנכסי הקרן היא עפ"י אישור ועד ההלכה לעגור והכל על דעתם של חברי ועד ההלכה.

*** הזכאות להצטרף לקרנות **המסלול המקוצר** מותנית בכך שהמבקש מקבל שכר על פי דירוג עובד הוראה ואינו זכאי להצטרף לקרן המסלול הרגיל או שהמבקש מדורג בדירוג עובדי הוראה ואינו מועסק בפועל כעובד הוראה אך מעבידו התחייב להעביר לקרן כספים בגינו.

א. פרטים אישיים (יש לצרף צילום תעודת זהות או דרכון לתושב חוץ), * שדות חובה

מס' זהות/מס' דרכון*	שם משפחה*	שם פרטי*	תאריך לידה	מין*
				☐ זכר ☐ נקבה

רחוב*	מס' בית*	ישוב*	מיקוד	טלפון (כולל קידומת)

טלפון (סלולארי)	כתובת דואר אלקטרוני
	@
	אני מסכים כי הדוח השנתי לעמית ישלח לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.

ב. פרטי המעסיק (יש לצרף צילום תלוש שכר עדכני מכל מעסיק)

1	שם המוסד	יישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה

ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דירוג	דרגה	תאריך תחילת עבודה

שם המעסיק	כתובת המעסיק

2	שם המוסד	יישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה

ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דירוג	דרגה	תאריך תחילת עבודה

שם המעסיק	כתובת המעסיק

ג. הצהרות המבקש

1. ידוע לי כי הצטרפותי כעמית לקרן כפופה לתקנון הקרן ולהוראות הדין כפי שתהיינה מעת ומותנית באישורה של החברה המנהלת ובהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידה.
2. החברה המנהלת רשאית שלא לקבל את בקשתי להצטרף לקרן, על פי שיקול דעתה הבלעדי.
3. ידוע לי כי ניתן לחסוך באמצעות הקרן רק בהתאם להיקף המשרה ולשיעורי ההפרשה שנקבעו בתקנון הקרן ובכפוף להסדר התחיקתי.
4. ידוע לי כי כל זכויותיי והתחייבויותיי וכן זכויות והתחייבויות החברה המנהלת הינן בהתאם לתקנון הקרן ולהוראות ההסדר התחיקתי, כפי שתהיינה מעת לעת.
5. בחירת מסלול ההשקעה נעשתה מרצוני החופשי ולפי שיקול דעתי ואני משחרר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.
6. ידוע לי כי במקרה שלא אבחר מסלול השקעות כלשהו, החברה תצרף אותי למסלול ברירת המחדל כהגדרתו בתקנון הקרן.
7. אם יתברר כי חשבוני זוכה בטעות בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, רשאית החברה המנהלת לחייב את חשבונותיי בקרנות המנוהלות על ידה בגין סכומים אלה בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלה עד למועד תיקון הטעות, וזאת בנוסף לכל זכות העומדת לרשותה מכוח התקנון ולפי כל דין.
8. הנני נותן הסכמתי לכך שהחברה המנהלת תאמת את הנתונים המופיעים בתעודת הזהות באמצעות מרשם האוכלוסין של משרד הפנים ולכך שהחברה תהא רשאית לעדכן את פרטי הזיהוי כאמור בהתאם למידע שהתקבל ממרשם האוכלוסין במסגרת אימות הנתונים ואף בהתאם למידע ו/או עדכון של נתונים אלה כפי שיתקבלו ממעסיקי.
9. הנני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי בלבד ואני מתחייב להודיע לחברה המנהלת אם אפעל עבור אחר. ידוע לי כי חובה עליי למסור לחברה המנהלת את פרטי הזיהוי העדכניים שלי.
10. הנני מצהיר בזאת כי אינני חבר/ה בקרן השתלמות אחרת ו/או חוסך בשתי קרנות השתלמות למורים בעת ובעונה אחת וכי ידוע לי כי מותר לחסוך בקרן רק עד משרה וחצי (150%). אם אעבוד מעל למשרה וחצי אני מתחייב/ת להודיע למעסיק ולקרן ההשתלמות כי ההפרשה תעשה בגין משרה וחצי בלבד.
11. ידוע לי כי דמי הניהול שייגבו מחשבוני ייקבעו על בסיס הוצאות החברה המנהלת בפועל.
12. לא יהיה תוקף לשינויים או למחיקות במסמך זה.

ד. מסירת מידע ומאגרי מידע

1. כל הפרטים שמסרתי בבקשה זו הינם נכונים, מלאים ומדויקים. אני מתחייב להודיע לחברה המנהלת על הפסקת העסקתי כעובד הוראה ו/או על כל שינוי בהיקף משרתי ו/או במקום עבודתי וכן על כל שינוי אחר בפרטים שמסרתי בבקשה זו.
2. ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתונים שמסרתי ומידע אודותיי שנוצר ו/או הגיע לידיעתה של החברה המנהלת בקשר עם חברותי בקרן יישמרו במאגרי המידע של החברה המנהלת או אצל גורמים כלשהם מטעמה.
3. ידוע לי ומוסכם עליי, כי הנתונים אודותיי ישמשו את החברה המנהלת ו/או גורמים מטעמה לצורך ניהול, תפעול ושיווק הקרנות והמסלולים המפורטים לעיל ו/או ניהול קשרי לקוחות ו\או הפקת מידע סטטיסטי ו\או שיווק מוצרים ו/או שירותים פנסיוניים ו\או פיננסיים ו/או ביטוחיים, בין היתר בדיוור ישיר, לרבות באמצעות פקס, הודעת דואר אלקטרוני, הודעת מסר קצר (SMS) ומערכת חיוג אוטומטי, ולרבות בדרך של מתן שירותי דיוור ישיר. ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לפנות לחברה ולבטל הסכמתי זו.

☐ אינני מעוניין שהמידע שמסרתי ישמש לצורך שירותי דיוור ישיר כאמור.

ה. הריני לאשר כי השארתי ברשותי העתק מטופס ההצטרפות.

ו. תקנונים

עותקים עדכניים של תקנוני הקרנות מפורסמים באתר האינטרנט של קרן השתלמות למורים העל-יסודיים בכתובת www.kereni.co.il

תאריך מילוי טופס	**חתימת העמית**

ז. הוראת מינוי מוטבים (הוראת המוטבים תימסר אך ורק במסמך מקורי שצורף לו צילום תעודת זהות)

1. הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את כספי החיסכון שיעמדו לזכותי בחשבונותיי בקרן למוטבים המפורטים להלן, בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד ואחד מהם, או בהעדר ציון החלקים – בחלקים שווים ביניהם:

מס'	מס' זהות/דרכון/ תאגיד*	שם פרטי ומשפחה/ שם תאגיד*	מען/כתובת התאגיד	ת. לידה/ ת. התאגדות	חלק ב - %*
.1					
.2					
.3					
.4					
.5					

* שדות חובה

2. לא מונו על ידי מוטבים, ישולמו כספי החיסכון שיעמדו לזכותי ליורשיי על פי דין או על פי צו קיום צוואה.

3. כל עוד לא נמסרו על ידי פרטי המוטבים כנדרש לעיל, תנהג הקרן כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקרן.

4. הוראת מינוי המוטבים כפופה להוראות תקנון הקרן.

תאריך _____ **חתימת העמית** ✍ _____

www. kereni.co.il

כתובת למשלוח דואר: מחלקת קופות גמל שליד הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ
ת.ד. 8224, רח' קיבוץ גלויות 34, תל – אביב, 6108102
טלפונים: 5229*, 03-7706061 | מס' פקס 03-5155906