

**טופס הצטרפות לקרן השתלמות**

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת*	שם קרן השתלמות*	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
החברה המנהלת של מינהל	מינהל - קרן השתלמות לפקידים עובדי המינהל והשירותים בע"מ	299	

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור

יישוב*	ת.ד	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד
			שכיר

פרטי מעסיק:

שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מספר טלפון*	ח.פ/עוסק מורשה

**מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות**

סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל- 100%):

מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספך המושקעים בקרן.

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה	
299	מינהל כללי		<input type="checkbox"/>
1262	מינהל טיטניום מניית		<input type="checkbox"/>
1385	מינהל אג"ח		<input type="checkbox"/>

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול מינהל כללי (299)

### אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת \_\_\_\_\_ וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל [service@minhal.org](mailto:service@minhal.org) או לכתובת: רח' אחד העם 9, ת.ד. 29257 תל אביב 6129201.

חתימה \_\_\_\_\_

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות:

[www.minhal.org](http://www.minhal.org)

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

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

### רשימת מסמכים מצורפים

- צילום ת.ז.
- ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה
- מסמך הנמקה – בהתאם להוראות הממונה
- כתב מינוי אפוטרופוס (חובה ככל שאפוטרופוס מעורב בתהליך)
- טופס בקשה להעברת כספים – בהתאם להוראות הממונה (רשות)

תאריך חתימה\*: \_\_\_\_\_

חתימת העמית\*: \_\_\_\_\_

תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת בעל רישיון: \_\_\_\_\_

תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת אפוטרופוס: \_\_\_\_\_