

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*
ק.ל.ע. - חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים הסוציאליים	ק.ל.ע. - קרן השתלמות לעובדים סוציאליים	378	

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין	מצב משפחתי
					נ ☐ ז ☐	רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	
כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד	שכיר ☐ שכיר בעל שליטה ☐		

פרטי מעסיק

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

מסלולי השקעה בקרן השתלמות מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספי המושקעים בקרן

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

קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
378	ק.ל.ע מסלול כללי	☐
1433	ק.ל.ע מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	☐
15482	ק.ל.ע מסלול עוקב מדד S&P 500	☐

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול הכללי.

שים לב! נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מחשבוך הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת www.krn-kela.co.il

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לקרן ק.ל.ע - חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ (להלן: "החברה"), ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי.

מסירת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן ההשתלמות (להלן: "המוצר") ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד.

המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו [סוכני ביטוח, ספקים ורשויות] לצורך מימוש מטרות אלה [קרי ניהול ותפעול שוטף של המוצר] בלבד.

אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם.

המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין [במדיניות הפרטיות](#).

ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל pniof@krn-kela.co.il.

☐ 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 moked@kela.org.il או לכתובת: ק.ל.ע

שמשון 9, ת.ד. 3928 פתח תקווה, מיקוד 4952701

חתימת העמית

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות: www.krn-kela.co.il

פרטי בעל רשיון

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

רשימת מסמכים מצורפים

☐ יפיו כח - בהתאם להוראות הממונה ☐ מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה

☐ כתב מינוי אפוסטרופוס (חובה ככל שאפוסטרופוס מעורב בתהליך) ☐ טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה

חתימת העמית*

תאריך חתימה:*

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, ישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין