

פרטי העמית

תאריך מילוי הטופס _____ / _____ / _____
 שם החברה: _____ (ח.פ./ח.צ.): _____ מס' פקס: _____
 מען למשלוח דואר: _____ מיקוד: _____
 מס' טל': _____ איש קשר: _____ נייד: _____ דוא"ל: _____

הצהרת עמית-מעסיק

הנני מבקש/ת להצטרף לחברתכם אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת") כעמית-מעסיק בקופה מרכזית לפיצויים. אני מצהיר/ה כי חברותי תהיה בכפוף להוראות החוק, התקנות, הוראות הרשויות ולתקנון הקופה, כפי שיהיו מעת לעת. אני מתחייב/ת להודיע על כל שינוי במורשי החתימה או בזכויות החתימה. הנני מאשר/ת בזאת לחברה המנהלת להעביר ולתת מידע בנוגע למוצר הפנסיוני שלי לידי המשווק ו/או היועץ הפנסיוני/השקעות אשר המליץ לי על ההתקשרות עם חברתכם. כמו כן הנני מודע/ת ומסכים/ה לכך שהבנק המתפעל את הקופה יחזיק במאגרי מידע הנוגעים לעמיתים ויעשה הוא ו/או מי מטעמו שימוש במאגר בהתאם להוראות הסכם התפעול ובכפוף לכל דין. הנני מאשר/ת ידיעתי והסכמתי כי הפרטים שנמסרו על ידי מוחזקים/יוחזקו במאגר המידע אצלכם ו/או בגופים העוסקים בתפעול הקופה ו/או עיבוד נתונים ואני מאשר/ת כי מאגרי מידע אלו ישונו לצורך ניהול כספי העמיתים, ניהול פעולות הקופה ולצורכי שיווק. הנני מאשר שימוש בפרטים הנאגרים לצורכי שיווק השרותים כאמור לעיל בדרך של שיווק ישיר (סמן x במידה ואינך מאשר _____). אני מאשר/ת כי הנני פועל עבור עצמי ואין נהנה בחשבון זולתי. אני מתחייב/ת להודיע לקופה אם אפעל עבור אדם אחר. ידוע לי כי עפ"י חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000, חובה עליי למסור פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון ואני מאשר/ת שקיבלתי הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם, אני מתחייב/ת שכל הפרטים שמסרתי הינם נכונים מדויקים ומלאים. אם יתברר כי חשבוני זוהה בטעות בסכומי כסף שאינם שייכים לי הנני מאשר בזאת לחברה לחייב את חשבוני בסכומים אלו בצירוף רווחי הקופה כפי שנצברו בגין סכומים אלו עד ליום תיקון הטעות ו/או בצירוף הרווחים אשר היו נצברים בגין סכום זה אלמלא הטעות וזאת בנוסף לכל זכות ו/או סעד אשר עומדים לחברה לעניין זה על פי התקנון ועל פי כל דין.

בקשה להעברת חשבון מקופת פיצויים מרכזית

מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת התחייבות בלתי חוזרת לקבל את הכספים.

בקשת העברה

1. אני מבקש להעביר מחשבוני בקופה המעבירה ובמעמדי בקופה לפי התקנות את הכספים שנצטברו בחשבוני אצלכם, לקופה המקבלת במעמדי לפי התקנות.

(שם הקופה המעבירה) _____ מס' עמית בקופה המעבירה _____ מס' מ"ה בקופה המעבירה _____

(שם הקופה המקבלת) _____ מס' עמית בקופה המקבלת _____ מס' מ"ה בקופה המקבלת _____

מעמד עמית: מעביד/שיתופי (יש להקיף בעיגול)

2. אני מצהיר כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים הבאים: 1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר; 2. לא קיים שעבוד כדין בחשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל; 3. לגבי עמית שיתופי- לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב של הלואה שטרם נפרעה במלואה. ידוע לי כל ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופת המקבלת.

3. הרני מורה לכם בזאת להעביר את מלוא/סך של _____ ש"ח מתוך הכספים שנצברו לחזתי בחשבוני בקופה המעבירה.

סוג קופה	מס' קופה	שם קופה	מסלול	מס' מסלול	שילוב בין מסלולים
פיצויים	1095	אינפיניטי פיצויים	סל מניות	1211	100% = { _____ %
			סל אג"ח	1095	

הנני מאשר/ת שאין לראות בזה ייעוץ/שיווק השקעות לפי חוק הסדרת העיסוק ביעוץ השקעות. שיווק השקעות ובניהול תיקי השקעות התשנ"ה 1995. דמי ניהול השנתיים, אשר ינוכו מחשבוני בקופות מדי חודש יעמדו על שיעור שנתי של 2% מהיתרה הצבורה על שמי. אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ הצהירה בפניי, כי לא תנתן ולא ניתנה כל הטבה לארגון מעבידים או לארגון עובדים או לגוף אחר המוחזק בידי מי מהם במישרין או בעקיפין עקב הצטרפותי לאינפיניטי. לכל הטבה לרבות החזר הוצאות, במישרין או בעקיפין בכסף או בשווה כסף בכל מועד שהוא בין אם ניתנה בידי החברה או אדם/גוף אחר. ידוע לי, כי תשלום פיצויי פיטורין משולם לשארים עפ"י חוק פיצויי פיטורין.

אישור מורשי חתימה

שם ושם משפחה	תעודת זהות	תפקיד	חתימה

הננו מצרפים: 1. אישור עו"ד על פרוטוקול מורשי חתימה בחברה; 2. תעודת התאגדות מאושרת של החברה; 3. תעודות זהות של מורשי החתימה בחברה.

⊗ חתימת וחותמת עמית-מעסיק _____

אישור קופה

להלן הוראת בעל החשבון להעברת יתרת חשבונו לקופתנו. אנו מאשרים את חתימתו ומבקשים לפעול למילוי הוראותיו ובהתאם להוראות הדין, לרבות העברת הפרטים לקובץ נתונים אלקטרוני להעברת כספים בין קופות גמל על פי הנחיות האוצר.

לשימוש פנימי/סוכן

אישור סוכן - כי הבקשה נחתמה ע"י העמית, אשר חתם על טופס זה בפני מספר סוכן _____ חתימת הסוכן _____
 הצהרת עובד מטפל - בהמשך לבקשתו של העמית שפרטיו מופיעים לעיל, להעביר את יתרתו הצבורה מקופת הגמל המעבירה לקופה המקבלת, אני מצהיר בזה שהמועד הקובע המפורט להלן, בקשר לעמית העובר, כהגדרתו בתקנות, הוא נכון.
 המועד הקובע _____ / _____ / _____ שם העובד המטפל+תפקיד _____ חתימה _____ אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ

פרטים לגבי אופן ההצטרפות ל"מערכת גמל infו לעמיתי אינפיניטי" בגב העתק ללקוח (ורוד).

הודעת עמית על ביטול בקשת העברה

לכבוד _____ (שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה, שם הקופה המעבירה).
בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל (שם הקופה המעבירה) _____ חשבון מספר _____,
לקופת הגמל (שם הקופה המקבלת) _____ המנוהלת ע"י אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ מס' מס הכנסה _____,
אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.
ולראיה באתי על החתום היום _____
שם העמית _____
מספר תעודת זהות _____
חתימה _____
ולגבי עמית הנתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס _____ חתימה _____
ולגבי עמית הנתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס _____ חתימה _____

לידיעתך בקשת ההעברה ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, על ידי חתימה על טופס זה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס בדואר או בדוא"ל

מערכת גמל *info* לעמיתי אינפיניטי

www.infinity.co.il

עמית/ה יקר/ה,
אנו מזמינים אותך לצפות בחשבונותיך באינטרנט באמצעות שירותי אינפיניטי גמל *info*:

שאיפה להצטרף:

- 1 אנא וודא/י כי יש ברשותך מספר חשבון קופת גמל/קרן השתלמות (במידה וברשותך מספר קופות, עליך להזין מספר אחד החשבונות).
- 2 אנא הכנס/י לאתר אינפיניטי בכתובת www.infinity.co.il והקליק/י על הקישור "כניסה לצפייה בחשבונך" בתחתית דף הבית.
- 3 הקליק/י על "הצטרפות לשירות" בצד השמאלי העליון של החלון שנפתח והמשך/י לפעול עפ"י ההנחיות המפורטות באתר.
- 4 בסיום תהליך ההצטרפות יוצג על המסך קוד המשתמש הפרטי שלך - יש לשמור אותו! אין אפשרות להחליפו בעתיד והוא לא יוצג שוב.
- 5 בהמשך תונפק לך סיסמת כניסה אישית וראשונית למערכת, אשר תשלח אליך בדואר רגיל לכתובתך המופיעה ברישומי החברה.
- 6 לצורך אבטחת המידע הינך מתבקש/ת לשמור את הסיסמא באופן שלא תתאפשר גישה למי שאינו מורשה לכך.
- 7 המידע באתר מתעדכן באופן חודשי, עד ה-20 לכל חודש.

יכולות השירות:

יעילות

באמצעות שירות זה תקבל/ל מידע אודות חשבונותיך (קופות גמל וקרנות השתלמות) המנוהלים ב"אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ", לרבות תנועות ויתרות בחשבון, מועד נזילות, תאריכי וותק ועוד.

ללא עלות

ההצטרפות לשירות זה אינה כרוכה בתשלום, הכניסה דרך אתר האינטרנט של החברה ולמטרת צפייה בלבד.

נוחות

השירות זמין מכל מחשב, בכל מקום, 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, בתצורה מאובטחת.

לתמיכה טכנית לצפייה באתר או כל סיוע אחר בנושא קופות הגמל / קרנות השתלמות שלך, התקשר/י 09-9579000 ונשמח לעמוד לרשותך.