**טופס הצטרפות לקרן השתלמות**

**פרטי החברה המנהלת:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם החברה המנהלת** | **שם קרן השתלמות** | **קוד קרן השתלמות** | **מספר החשבון של העמית בקרן** |
| שיבולת חברה לניהול קופ"ג בע"מ | שבולת השתלמות | 580 |  |

**פרטי העמית:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם העמית** | **שם משפחה** | | **שם משפחה קודם** | | **מספר זהות** | | | **תאריך לידה** | | | **מין** | **מצב משפחתי** | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | **( ) ז**  **( ) נ** | **מצב משפחתי**  **( ) רווק ( ) נשוי**  **( ) אלמן ( ) גרוש**  **( ) ידוע/ה בציבור** | |
| **יישוב** | **ת.ד** | | | **רחוב** | | **מס' בית** | | | **מס' דירה** | | | | **מיקוד** |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | |  |
| **כתובת דואר אלקטרוני** | | **מספר טלפון נייד** | | | | | **מספר טלפון קווי** | | | **מעמד** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | **( ) עצמאי ( ) שכיר** | | | |

**פרטי המעסיק:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם המעסיק** | **כתובת המעסיק** | **מספר טלפון** | **ח"פ/ עוסק מורשה** |
|  |  |  |  |

**דמי ניהול בקרן השתלמות:**

|  |  |
| --- | --- |
| **שעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)** | עפ"י הוצאות בפועל כ-0.2% בשנה |

**מסלול השקעה בקרן השתלמות:**

|  |
| --- |
| עפ"י מדיניות השקעה של ועדת השקעות של שבולת השתלמות |

**פרטי תשלום של עמית עצמאי:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **סכום הפקדה** | **תאריך תחילת הגבייה** | **תדירות תשלום** |
|  |  |  |

**אישור:**

|  |
| --- |
| 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 ישלחו לדואר האלקטרוני של ב"כ הקיבוץ / מושב .**  **חתימת העמית\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1/2

**הצהרה עצמית - FATCA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1**.האם אתה אזרח ארה"ב? כן( ) לא( ) 2. האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? כן( ) לא( ) 3. האם אתה יליד ארה"ב? כן( ) לא( )  א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.  ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.  **שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס 9W מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב (S. TIN. (U. אם אינך אזרח ארה"ב או תושב לצרכי מס בארה"ב, אך נולדת בארה"ב, יש למלא טופס 8W ולצרף תעודה המעידה על ויתור אזרחות אמריקאית. טופס 9W וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה. | | | | | | |
| **הצהרה עצמית בדבר תושבות מס לצורך CRS** | | | | | | |
| האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארה"ב)? כן( ) לא( )  אם ענית כן, נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה. | | | | | | |
| **שם באנגלית**  **First Name** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **שם משפחה באנגלית**  **Last Name** | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **מדינת תושבות המס**  **Tax Residency Country** | **TIN**  **מספר משלם מס מקומי** | **כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)** | | | | |
| **מיקוד**  **Zip Code** | **רחוב ומס' בית**  **Street and number** | **ישוב**  **City** | | **מדינה**  **Country** |
| **1.** |  |  |  |  | |  |
| **2.** |  |  |  |  | |  |
| **3.** |  |  |  |  | |  |
| 1. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן. 2. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו. 3. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל. 4. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל הינה מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.   **שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |

**תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת העמית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם ב"כ הקיבוץ / המושב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימת ב"כ הקיבוץ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2/2