



רום

קרן ההשתלמות לעובדי הרשויות המקומיות

החברה המנהלת של רום - קרן ההשתלמות לעובדי הרשויות המקומיות בע"מ

רח' בן זכאי 8, תל אביב www.krm.co.il טל. 03-6868000, פקס 03-6868988

קוד קופה: 520031824-00000000000408-0000-000

מספר החשבון בקופה המקבלת: _____ תאריך: _____

1. פרטי העמית - חובה לצרף צילום ת.ז או צילום דרכון לתושב חוץ

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז./דרכון (לתושב ח"ל)	תאריך לידה	זכר / נקבה
רחוב	עיר/יישוב	מיקוד	טלפון	מין
שכיר	שם מעסיק	מספר מעסיק	מספר ח.פ/ע"מ	טלפון נייד
מעמד העמית	שם מעסיק	מספר מעסיק	מספר ח.פ/ע"מ	מען המעסיק

כתובת דואר אלקטרוני: _____

2. הצטרפות עמית

אני מבקש להצטרף לרום קרן ההשתלמות לעובדי הרשויות המקומיות החל מתאריך _____ כך שהפקדותי השוטפות והצבירה הקיימת יופקדו למסלול: (בהיעדר סימון אחר, יתקבל העמית למסלול רום קלאסי 100%):

□ _____ רום קלאסי (מ"ה 408) □ _____ רום רביד (מ"ה 1257) □ _____ רום ספיר (מ"ה 1258)

אני מסכים בזאת מראש לקבל על עצמי את כל החובות והזכויות של עמיתי הקרן, כפי שייקבעו על-ידי מוסדותיה המוסמכים ובכפוף להוראות הרשויות המוסמכות כפי שייקבע. אני נותן בזאת הוראה קבועה לניכוי 2.5% ממשכורת החודשית החל מהתאריך הנ"ל. את הניכוי ממשכורת בצרף השתתפות מעסיקי, יעביר מעסיקי מדי חודש בחודשו לקרן רום על פי ההתפלגות הכתובה לעיל. הנני מאשר שימוש בפרטים הנאגרים לצרכי שיווק השירותים לעיל בדרך של שיווק ישיר של קרן רום בלבד (סמן X במידה והינך מאשר) _____ ידוע לי כי קיימת אפשרות לאחזור מידע אודות מצב חשבוני באמצעות אתר האינטרנט של הקרן שכתובתו היא www.krm.co.il. דמי הניהול שישלמו מחשבוני בקרן מדי חודש יהיו על פי הוצאות הקרן בפועל. קרן רום הצהירה בפניי כי לא תינתן ולא ניתנה כל הטבה למעבידי או לארגון מעבידים או לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם (במישרין או בעקיפין, יהא שיעור ההחזקה אשר יהא) עקב הצטרפותי לקרן רום. לעניין זה - "הטבה" משמעה כל הטבה (לרבות החזר הוצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עובר להחלטה להצטרף לקופה ובין במועד אחר, בין אם ניתנה בידי קרן רום ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר. ידוע לי כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס - 2000 חובה עליי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. הנני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי ולא עבור אחר, וכי אם אפעל עבור אחר, אודיע זאת לקופה. ידוע לי כי הנתונים אודותי, בין שנמסרו על ידי ובין ממקורות אחרים, יוחזקו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוכנים ו/או אחרים בקופה או אצל גופים העוסקים בצד הטכני הכרוך בפעילות הקופה ו/או לבנק המתפעל, המבצע עבודות ניהוליות עבורה לצרכי ניהול כספי העמית וכספי הקופה וכן ישמשו את הקופה לצרכי שיווק, ומתן שירותים בנקאיים ופיננסיים.

מינוי מוטבים: זכותך להורות על מינוי מוטבים באמצעות טופס אותו ניתן לקבל במשרדי הקופה, אשר יימסר בטופס מקורי במסירה אישית לקרן או שתישלח באמצעות דואר רשום בצירוף העתק תעודת זהות. בכל מקרה שלא תתקבל הוראת מינוי מוטבים, הקרן תפעל בהתאם לתקנון בנושא זה.

תאריך _____ שם העמית _____ מספר ת.ז. _____ חתימה _____

חתימת הנציג המטפל מטעם קרן רום: _____

הנני מאשר/ת בזאת את בדיקת הנתונים שהופיעו בת.ז./דרכון במידה ומדובר בתושב זר בהתאם לנתונים המופיעים לעיל. הנני מאשר את זיהוי העמית ואת אימות פרטי העמית כנדרש

שם (פרטי ומשפחה): _____ תפקיד: _____ חתימת העובד: _____

3. בקשה להעברת כספים

הנדון: בקשה להעברת כספים לקרן רום (מספר אישור מס הכנסה 408/1257/1258). מצ"ב בקשתו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

את הכספים יש להעביר לזכות חשבוננו בבנק הפועלים (12) סניף 509				אני מבקש להעביר את מלוא הכספים שנצברו לזכות חשבוני בקופת הגמל שלהלן, לפי התקנות. לחלופין, אבקש להעביר _____% מתוך הכספים שנצברו לזכותי בקופה להלן, לפי התקנות:		
מספר חשבון	אישור מ"ה	שם המסלול	סמן X	פעיל / לא פעיל	עמית בקופה המעבירה:	שם הקופה המעבירה:
400299	408	רום קלאסי (בהיעדר סימון ייבחר מסלול זה)			מספר חשבון בקופה המעבירה:	שם הגוף המנהל:
400310	1257	רום רביד			מספר אישור מ"ה:	מעמד הקופה המעבירה
404464	1258	רום ספיר			שכיר	

אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה של שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד') לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה 2005, לקרן רום. ידוע לי כי החל במועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, הנובע מהכספים שהועברו לקרן רום. אני מצהיר כי, למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים הבאים: א. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל; ב. לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל; ג. לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה; ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגבי במועד חתימתי על בקשה העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לרום. ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ- 120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה כספים לרום, אלא אם אודיע לחברה המנהלת של רום כי לא יופקדו בשלי כספים לרום בתוך התקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

4. חתימת העמית על בקשת ההעברה

חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה. ידועתי, בקשת העברה זו ניתנת לביטול תוך 18 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול ייעשה על ידי חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקרן רום בתוך 120 ימי עסקים ממועד חתימתי על בקשה זו: _____

ולגבי עמית נתון לאפוטרופוס - שם האפוטרופוס וחתימתו: _____

שם האפוטרופוס _____ חתימה _____

תאריך _____ חתימה _____