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

מס' מעסיק _____ תאריך _____
סניף מטפל _____ מספר עמית _____
חובה לצרף צילום ת.ז./דרכון!

קרן ההשתלמות
לעובדי הרשויות המקומיות

הצטרפות עמית ו/או העברת כספים בין קופות (במעמד שכיר)

פרטי העמית:

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה	מין
_____	_____	_____	_____	זכר / נקבה

כתובת: _____ טלפון: _____
רחוב עיר/ישוב מיקוד

המעסיק: _____ _____ _____
שם המעסיק מס' ח.פ./ע.מ. חתימת המעסיק

1. בקשת הצטרפות

אני מבקש להצטרף לרום קרן ההשתלמות לעובדי הרשויות המקומיות מתאריך _____ למסלול:

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

(באם אין סימון אחר, יתקבל העמית למסלול 'רום קלאסי' 100%)

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% ממשכורתי החודשית החל מהתאריך הנ"ל. את הניכוי ממשכורתי בצרוף השתתפות מעסיקי, יעביר מעסיקי מדי חודש בחודשו לקרן רום על פי ההתפלגות הכתובה לעיל. ידוע לי כי קיימת אפשרות לאיחזור מידע אודות מצב חשבוני באמצעות אתר האינטרנט של הקרן שכתובתו היא www.krm.co.il.
דמי הניהול שיגבו מחשבוני בקרן מדי חודש יהיו על פי הוצאות הקרן בפועל. קרן רום הצהירה בפניי כי לא תינתן ולא ניתנה כל הטבה למעביד 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 אודותיי, 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.

↙ _____
חתימת העמית

2. בקשה להעברת חשבון מקרן השתלמות אחרת

לחברה המנהלת של קרן ההשתלמות _____ מס' מ"ה _____ **(להלן: הקופה המעבירה)**

מובאת להלן בקשתו של העמית הנ"ל שהינו עמית **פעיל/לא פעיל** (מחק את המיותר) אצלכם להעברת כספים מחשבונו, 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 נקבע בו במפורש אחרת.
אנו מאשרים את חתימת העמית ונבקשכם לפעול בהתאם להוראותיו. יש להעביר את הכספים לחשבון העו"ש שיצויין להלן.

בקשת העברה:

1. אני מבקש להעביר את מלוא הכספים (לחלופין: _____ מתוך הכספים) שנצברו לזכותי בחשבוני בקופה המעבירה בחשבון מס' _____, לזכות חשבוני בקרן רום, בבנק הפועלים (12) סניף 509, לפי התקנות:

   ☐ רום קלאסי (ח-ן 400299, מ. מ"ה 408) (באם אין סימון אחר, יועברו כספי העמית למסלול זה)

   ☐ רום רביד (ח-ן 400310, מ. מ"ה 1257) ☐ רום ספיר (ח-ן _____, מ. מ"ה 1258)
2. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה של שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד') לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה 2005, לקרן רום.
3. ידוע לי כי החל במועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, הנובע מהכספים שהועברו לקרן ההשתלמות המקבלת.
4. 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 קיימות בחשבוני יתרות חוב בשל הלוואה 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.
5. 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 בתקופה האמורה. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

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

6. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

ולראיה באתי על החתום, היום _____ ↙ _____
חתימת העמית

לידיעתך, 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 והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.

פרטי הנציג המטפל מטעם קרן רום: שם: _____ תפקיד: _____
המבקש/ת התקבל/ה לקרן רום מתאריך _____ תאריך אישור: _____

_____
הנהלת קרן רום

מקור