

עמוד 1 מתוך 6

דף הנחיות לביצוע הצטרפות והעברה

חובה למלא את כל הסעיפים המסומנים ב- X

1. טופס הצטרפות - חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

2. טופס בקשת העברה (3 עמודים) -

עמוד 4 - יש לציין את שם הקופה ממנה אנו מבצעים ההעברה, פרטים אישיים וחתימה.

עמוד 5 - יש לציין את מספר החשבון בקרן ההשתלמות המעבירה ומספר באוצר (מס' מ"ה).

עמוד 6 - יש לציין בסעיף 4 את שם הקופה המעבירה (לרשום 3 פעמים), סעיף 5 לחתום ובסעיף 6 תאריך וחתימה.

יש לצרף לבקשה:

- צילום קריא של תעודת זהות מעודכנת כולל תמונה וספח.
- דו"ח עדכני של הקופה ממנה מבצעים את ההעברה (במידה ויש).

נא לשלוח חזרה את הטופס והמסמכים באחת מהדרכים הבאות:
פקס מס' : 03-5644980 | דוא"ל: service@krm.co.il | בדואר לכתובת: אחד העם 9, ת"א
ת.ד. 29269 מיקוד 6129201



קרן ההשתלמות
לעובדי הרשויות המקומיות

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

רח' אחד העם 9, תל אביב ת.ד. 29269 www.krm.co.il טל. 03-6868000

עמוד 2 מתוך 6

טופס הצטרפות לקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

יש לצרף צילום ת.ז./דרכון (לתושב זר)

1. פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת*	שם קרן השתלמות*	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
החברה המנהלת של רום - קרן ההשתלמות לעובדי הרשויות המקומיות בע"מ	רום קרן השתלמות לעובדי הרשויות המקומיות	408	

2. פרטי העמית						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	
כתובת דוא"ל	טלפון נייד*	טלפון קווי		מעמד		
				שכיר		

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

4. מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות				
סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל- 100%):				
קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה	שם מסלול השקעה	קוד מסלול
<input type="checkbox"/>	רום קלאסי כללי			408
<input type="checkbox"/>	רום רביד אשראי ואג"ח			1257
<input type="checkbox"/>	רום ספיר מניות			1258
<input type="checkbox"/>	רום הלכה*			13231
<input type="checkbox"/>	רום עוקב מדד S&P 500			15371
שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול רום קלאסי כללי.				
*כפוף להיתר עיסקא ונספחיו של החברה. הבעלות והזכויות בנכסי הקופה כמסוכם עם רום, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.				

מסלולי ההשקעה בקרן ההשתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקרן.

עמוד 3 מתוך 6

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

5. אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לחברה המנהלת של רום קרן ההשתלמות לעובדי הרשויות המקומיות בע"מ, (להלן: "החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת 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 מתפעל, ספקים ויועצים של החברה 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 <https://www.krm.co.il/?CategoryID=297&ArticleID=173> ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותיי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: privacy-rom@krm.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 הדיור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל service@krm.co.il או לכתובת: רח' אחד העם 9, תל אביב ת.ד. 29269 מיקוד 6525101.

חתימה _____

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

6. פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

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

7. רשימת מסמכים מצורפים

צילום ת.ז./דרכון (לתושב זר)

ייפוי כח – בהתאם להוראות הממונה

מסמך הנמקה – בהתאם להוראות הממונה

כתב מינוי אפוטרופוס (חובה ככל שאפוטרופוס מעורב בתהליך)

טופס בקשה להעברת כספים – בהתאם להוראות הממונה (רשות)

8. חתימות

חתימת העמית*: _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת בעל רישיון: _____ תאריך חתימה: _____

חתימת אפוטרופוס: _____ תאריך חתימה: _____

**טופס בקשת העברה
(עמית-שכיר)**

לכבוד:

_____ X
(שם הגוף המנהל של הקופה המעבירה)

_____ X
(שם הקופה המעבירה)

הנדון: בקשה להעברת כספים לקרן ההשתלמות רוֹם מס' אישור מ"ה 408

מצ"ב בקשתו של _____ X 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.

פרטי העמית

שם משפחה: _____ X
שם פרטי: _____ X
ת.ז.: _____ X
כתובת: _____ X

עמית פעיל/לא פעיל* בקופת הגמל המעבירה
בקשת העברה

← **חתימת העמית** _____ X

[לגבי עמית נתון לאפטרופסות - שם האפטרופוס וחתימתו _____]



קבץ השתלמות
לעובדי הרשויות המקומיות

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

רח' אחד העם 9, תל אביב ת.ד. 29269 www.krm.co.il טל. 03-6868000

עמוד 5 מתוך 6

(1)

מלוא הכספים		אני מבקש להעביר את שצברו לזכותי																																		
בכל מרכיבי החשבון		כל מסלולי ההשקעה																																		
במסלול ההשקעה בחשבון מס'		במסלול ההשקעה בחשבון מס'																																		
בהתאם לסוג קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה		X																																		
<table border="1"> <tr> <td>קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח</td> <td rowspan="14">שהיא</td> <td rowspan="14">קרן ההשתלמות רום</td> <td rowspan="14">X</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל לתגמולים שהיא קופת ביטוח</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל אישית לפיצויים שהיא קופת ביטוח</td> </tr> <tr> <td>קרן השתלמות *</td> </tr> <tr> <td>קרן השתלמות מיוחדת למורים</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל מרכזית לפיצויים</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל אישית לדמי מחלה</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל מרכזית לדמי מחלה</td> </tr> <tr> <td>קרן חדשה זכאית</td> </tr> <tr> <td>קרן חדשה שאינה זכאית</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל לא משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח</td> </tr> <tr> <td>קופת גמל לא משלמת לקצבה שאינה קופת ביטוח</td> </tr> <tr> <td>אחר</td> </tr> </table>		קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח	שהיא	קרן ההשתלמות רום	X	קופת גמל לתגמולים שהיא קופת ביטוח	קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח	קופת גמל אישית לפיצויים שהיא קופת ביטוח	קרן השתלמות *	קרן השתלמות מיוחדת למורים	קופת גמל מרכזית לפיצויים	קופת גמל אישית לדמי מחלה	קופת גמל מרכזית לדמי מחלה	קרן חדשה זכאית	קרן חדשה שאינה זכאית	קופת גמל משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח	קופת גמל לא משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח	קופת גמל לא משלמת לקצבה שאינה קופת ביטוח	אחר	<table border="1"> <tr> <td>(מספר החשבון בקופת הגמל המעבירה)</td> <td rowspan="14">לחשבון מס'</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>		(מספר החשבון בקופת הגמל המעבירה)	לחשבון מס'													
קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח	שהיא	קרן ההשתלמות רום				X																														
קופת גמל לתגמולים שהיא קופת ביטוח																																				
קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח																																				
קופת גמל אישית לפיצויים שהיא קופת ביטוח																																				
קרן השתלמות *																																				
קרן השתלמות מיוחדת למורים																																				
קופת גמל מרכזית לפיצויים																																				
קופת גמל אישית לדמי מחלה																																				
קופת גמל מרכזית לדמי מחלה																																				
קרן חדשה זכאית																																				
קרן חדשה שאינה זכאית																																				
קופת גמל משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח																																				
קופת גמל לא משלמת לקצבה שהיא קופת ביטוח																																				
קופת גמל לא משלמת לקצבה שאינה קופת ביטוח																																				
אחר																																				
(מספר החשבון בקופת הגמל המעבירה)	לחשבון מס'																																			
<p>לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.</p>																																				

(2) אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לקרן ההשתלמות רום

(3) ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.



עמוד 6 מתוך 6

קרן ההשתלמות
לעובדי הרשויות המקומיות

(4) אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

X (1) לא קיים צו עיקול על חשבוני ב _____ במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

X (2) לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני ב _____ במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

X (3) לא קיימת בחשבוני ב _____ יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקרן ההשתלמות רום.

(5) לגבי עמית פעיל בלבד -

ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקרן ההשתלמות רום כספים, אלא אם כן אודיע לקרן ההשתלמות רום כי לא יופקדו בשלי כספים בקרן ההשתלמות רום כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

() אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקרן ההשתלמות רום

X ⇐ חתימת העמית _____

[לגבי עמית נתון לאפטרופסות - שם האפטרופוס וחתימתו _____]

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

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול תוך 10 ימי עסקים ממועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה, ובלבד שהכספים טרם הועברו. 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.

X ולראיה באתי על החתום, היום _____ :

X ⇐ חתימת העמית _____

[ולגבי עמית נתון לאפטרופסות - שם האפטרופוס וחתימתו _____]