

## 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).

**יש לשלוח את המסמכים לפקס: 03-5644980**

**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 רוֹם – 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%):			
	שם מסלול השקעה	קוד מסלול	שיעור מתוך סכום ההפקדה
<input type="checkbox"/>	רום קלאסי כללי	408	
<input type="checkbox"/>	רום רביד אג"ח ללא מניות	1257	
<input type="checkbox"/>	רום ספיר מניות	1258	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>מסלולי ההשקעה בקרן ההשתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקרן.</p> </div>			
<p><b>שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול רוֹם קלאסי כללי.</b></p>			

### עמוד 3 מתוך 6

**5. אישורים**

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 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](mailto: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](http://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\*: \_\_\_\_\_

חתימת בעל רישיון\*: \_\_\_\_\_

חתימת אפוטרופוס\*: \_\_\_\_\_

תאריך חתימה\*: \_\_\_\_\_

תאריך חתימה\*: \_\_\_\_\_

תאריך חתימה\*: \_\_\_\_\_

**עמוד 4 מתוך 6**

**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 מחשבוננו 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**

X חתימת העמית \_\_\_\_\_ [לגבי  
עמית נתון לאפוטרופוסות - שם האפוטרופוס וחתימתו] \_\_\_\_\_

**עמוד 5 מתוך 6**

(1)

מלוא הכספים		אני מבקש להעביר את	
בכל מרכיבי החשבון		שנצברו לזכותי	
כל מסלולי ההשקעה		במסלול ההשקעה	
		בקופת הגמל	בחיוב מס' <b>X</b>
		<b>X</b>	
	(שם קופת הגמל המעבירה)	(מספר החשבון בקופת הגמל המעבירה)	
בהתאם לטווח קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה			
	<b>שהיא</b>	<b>בקופת הגמל</b>	<b>לחשבון מס' 1</b>
קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח	<b>קרן ההשתלמות רוֹם</b>		(מספר החשבון בקופת הגמל המקבלת)
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			
<p><b>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 בחשבוך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.</b></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 וחסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לקרן ההשתלמות רוֹם

(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**

(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 רוֹם.

(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 רוֹם כספים, אלא אם כן אודיע לקרן ההשתלמות רוֹם כי לא יופקדו בשלי כספים בקרן ההשתלמות רוֹם 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 רוֹם

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 \_\_\_\_\_]

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 520031824-00000000000408-0408