



טופס הצטרפות לקרן ההשתלמות לעובדי המדינה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת*	שם קרן ההשתלמות*	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
החברה לניהול קרן ההשתלמות לעובדי המדינה בע"מ	קרן ההשתלמות לעובדי המדינה	382	

פרטי העמית

שם פרטי *	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות/דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					□ ז □ נ	רווק/נשוי/גרש/אלמן/ידועבציבור

ישוב*	רחוב*	ת.ד.	בית*	דירה	מיקוד
כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד		
			שכיר / עצמאי/ שכיר בעל שליטה/ עצמאי באמצעות מעסיק		

פרטי מעסיק:

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

מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות – (שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול כללי.)
 סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל- 100%):

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

קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
382	עובדי מדינה – מסלול כללי	<input type="checkbox"/>
1404	עובדי מדינה – מסלול אג"ח ממשלת ישראל	<input type="checkbox"/>
9479	עובדי מדינה – מסלול מניות	<input type="checkbox"/>
7635	עובדי מדינה – מסלול מתמחה משולב – אג"ח עד 15% מניות	<input type="checkbox"/>

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 הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל moked@ovdeimedina1.co.il או לכתובת: רחוב בית הדפוס 11, ת.ד. 34484, ירושלים, מיקוד 9134401.

X _____ חתימה

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

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

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

רשימת מסמכים מצורפים:

- 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)

חתימת העמית*: X _____ תאריך חתימה*: X _____

חתימת בעל רישיון: _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת אפוטרופוס: _____ תאריך חתימה*: _____