

עגור חברה לניהול קופת גמל וקרנות השתלמות בע"מ (להלן - "החברה המנהלת")  
 קרן השתלמות למורים בבתי הספר העל יסודיים בסמינרים ובמכללות (להלן - "קרן ההשתלמות")

**ארגון המורים**

**הצטרפות לקרן השתלמות**

www.kereni.co.il

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

**פרטי החברה המנהלת**

שם החברה המנהלת	שם קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
עגור חברה לניהול קופת גמל וקרנות השתלמות בע"מ	קרן השתלמות למורים בבתי הספר העל יסודיים בסמינרים ובמכללות המסלול הרגיל	
	קרן השתלמות למורים בבתי הספר העל יסודיים בסמינרים ובמכללות מסלול מקוצר (קרן "מישור")	

הנני מבקש להצטרף כעמית בקרן המסומנת להלן (להלן - "הקרן"):

**(ניתן לסמן מסלול אחד בלבד בקרן אחת בלבד)** מסלולי ההשקעה בקרן ההשתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקרן.

קרן השתלמות למורים בבתי הספר העל יסודיים המסלול הרגיל<sup>(1)</sup>

מסלול כללי (אישור מ"ה 482)

מסלול הלכה<sup>(2)</sup> (אישור מ"ה 8394)

קרן השתלמות למורים בבתי הספר העל יסודיים מסלול מקוצר (קרן "מישור")<sup>(3)</sup>

מסלול כללי (אישור מ"ה 282)

מסלול הלכה<sup>(2)</sup> (אישור מ"ה 8395)

מסלול אג"ח (אישור מ"ה 8382)

<sup>(1)</sup> הזכאות להצטרף לקרנות **המסלול הרגיל** מותנית בכך שהמבקש מועסק כעובד הוראה, וכן בכך שגילו אינו עולה על 55 שנים ובתנאי שעם תום חופשתו האחרונה יישארו לפחות עוד 3 שנים עד להגיעו לגיל בו רשאי העמית לפרוש לקצבה מרצונו.

<sup>(2)</sup> התקשרות **למסלול הלכה** כפופה להיתר עיסקה שניתן על דעת ועד ההלכה עבור עגור ובעלות זכויות בנכסי הקרן היא עפ"י אישור ועד ההלכה לעגור והכל על דעתם של חברי ועד ההלכה.

<sup>(3)</sup> הזכאות להצטרף לקרנות **המסלול המקוצר** מותנית בכך שהמבקש מקבל שכר על פי דירוג עובד הוראה ואינו זכאי להצטרף לקרן המסלול הרגיל או שהמבקש מדורג בדירוג עובדי הוראה ואינו מועסק בפועל כעובד הוראה אך מעבידו התחייב להעביר לקרן כספים בגינו.

**שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול הכללי.**

**פרטי העמית**

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות/דרכון*	תאריך לידה*	מין	
				ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים		טלפון נייד	טלפון קווי		
			מעמד		
			שכיר		

**פרטי מעסיק ופרטי העסקה של העמית (יש לצרף צילום תלוש שכר עדכני מכל מעסיק):**

1	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה	
	ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דרגה	תאריך תחילת עבודה	
	שם המעסיק		כתובת המעסיק		
	שם המוסד		ישוב		
	ותק בהוראה (בשנים)		סמל מוסד במשה"ח		
2	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה	
	ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דרגה	תאריך תחילת עבודה	
	שם המעסיק		כתובת המעסיק		
	שם המוסד		ישוב		
	ותק בהוראה (בשנים)		סמל מוסד במשה"ח		

**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, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה ובכפוף להוראות הדין.

אני מסכים לקבל פניות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: [kereni@fibi.co.il](mailto:kereni@fibi.co.il) או לכתובת: ת.ד. 8224, רחוב קיבוץ גלויות 34, תל - אביב, 6108102.

\_\_\_\_\_ ✍

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

דואר אלקטרוני  הודעת טקסט (מסרון)  דואר

**לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.**

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות: [www.kereni.co.il](http://www.kereni.co.il)

**פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)**

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

**רשימת מסמכים מצורפים**

- תלוש משכורת - חובה
- צילום תעודת זהות - חובה
- 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\* \_\_\_\_\_ תאריך חתימה\*: \_\_\_\_\_

חתימת בעל רישיון \_\_\_\_\_ תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת אפוטרופוס \_\_\_\_\_ תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

[www.kereni.co.il](http://www.kereni.co.il)  
 כתובת למשלוח דואר: קרנות השתלמות של המורים  
 ת.ד. 8224, רח' קיבוץ גלויות 34, תל - אביב, 6108102  
 טלפונים: \*5229 | 03-7706061