



טופס הצטרפות לקרן השתלמות

(כל הכתוב בלשון זכר מתייחס לנקבה כאחת. חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית*)

1. פרטי החברה המנהלת:

שם החברה המנהלת*	שם קרן השתלמות*	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית
רעות חברה לניהול קופות גמל בע"מ	קרן רעות	מ"ה 392	

2. פרטי העמית:

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה*
מין:	מצב משפחתי*	מספר טלפון קווי*	מספר טלפון נייד*	
זכר / נקבה	רווק/ נשוי/ גרוש/ אלמן/ ידוע בציבור			
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה
כתובת דואר אלקטרוני*	מעמד*	שכיר/ בעל שליטה/ עצמאי באמצעות מעסיק		

3. פרטי מעסיק:

שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מספר טלפון*	נ.ס. / עוסק מורשה

4. מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות:

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.

מס' מ"ה	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
392	רעות כללי	
1316	רעות אשראי ואג"ח	
1317	רעות מניות	
1430	רעות כספי (שקלי) ¹ ☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים מסלול השקעה נבחר בתום התקופה: _____ (יש לבחור אחד מהמסלולים המפורטים לעיל)	
8891	רעות אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% במניות)	
14848	רעות עוקב מדד S&P 500	

שים לב!

אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול רעות כללי.
החברה המנהלת רשאית לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות.

שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת: www.Reut.net

¹ עמית שבחר במסלול השקעה רעות כספי (שקלי) יבחר את משך התקופה, ויבחר את מסלול ההשקעה אליו יעביר את הכספים בתום תקופת הבחירה.

5. אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לרעות חברה לניהול קופות גמל בע"מ, (להלן: "החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי.

מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן ההשתלמות שלי (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, מעסיקים, רשויות ועוד, לצורך מימוש מטרות אלה 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](#). ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: Dpo@Reut.net.

○ 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 Sherut@Reut.net או לכתובת: תובל 40, מגדל ספיר, רמת גן 5252247.

חתימת העמית _____

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של רעות חברה לניהול קופות גמל: www.Reut.net.

רשימת מסמכים מצורפים:

○ כתב מינוי אפוטרופוס (חובה ככל שאפוטרופוס מעורב בתהליך)

חתימת העמית*: _____ תאריך חתימה*: _____

חתימת אפוטרופוס: _____ תאריך חתימה*: _____

הנני מאשר זיהוי העמית ואימות פרטי העמית.

פרטי מטפל הבקשה:

שם פרטי ומשפחה _____ תפקיד _____ חתימה _____ תאריך _____