

**הסדרות המורים**

**קרנות השתלמות למורים וגננות - חברה מנהלת בע"מ**  
**קרנות השתלמות למורים תיכוניים, מורי סמינרים ומפקחים - חברה מנהלת בע"מ**  
 (להלן תיקרא כל אחת מהן, לפי העניין - "החברה המנהלת")

**בקשת הצטרפות לעמית שכיר**

[www.kranoth.org.il](http://www.kranoth.org.il)

הנני מבקש לקבלני כעמית בקרן המסומנת להלן (להלן - "הקרן"):  
 (סמן ב-✓ את המסלול המבוקש - ניתן לסמן מסלול אחד בלבד בקרן אחת בלבד)

קרן השתלמות למורים וגננות המסלול הרגיל \*

- מסלול כללי (אישור מ"ה 484) (520027251-00000000000484-0484-000)
- מסלול כשר (אישור מ"ה 2035) (520027251-000000000002035-2035-000)

קרן השתלמות למורים וגננות מסלול מקוצר \*\*

- מסלול כללי (אישור מ"ה 284) (520027251-00000000000284-0284-000)
- מסלול כשר (אישור מ"ה 2039) (520027251-000000000002039-2039-000)
- מסלול אג"ח (אישור מ"ה 2040) (520027251-000000000002040-2040-000)

קרן השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים ומפקחים המסלול הרגיל \*

- מסלול כללי (אישור מ"ה 485) (520028390-00000000000485-0485-000)
- מסלול כשר (אישור מ"ה 2037) (520028390-000000000002037-2037-000)

קרן השתלמות למורים תיכוניים מורי סמינרים ומפקחים מסלול מקוצר \*\*

- מסלול כללי (אישור מ"ה 285) (520028390-00000000000285-0285-000)
- מסלול כשר (אישור מ"ה 2041) (520028390-000000000002041-2041-000)
- מסלול אג"ח (אישור מ"ה 2042) (520028390-000000000002042-2042-000)

\* הזכאות להצטרף לקרנות המסלול הרגיל מותנית בכך שהמבקש מועסק כעובד הוראה במחצית משרה לפחות או בשליש משרה, ככל שזו עבודתו היחידה, וכן בכך שגילו אינו עולה על 55 שנים ובתנאי שעם תום חופשתו האחרונה יישאר לפחות עוד 3 שנים עד להגיעו לגיל בו רשאי העמית לפרוש לקצבה מרצונו.

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

**א. פרטים אישיים** (יש לצרף העתק תעודת זהות או דרכון לתושב חוץ)

מס' זהות/מס' דרכון*	שם משפחה*	שם פרטי*	תאריך לידה*	מין*
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
רחוב*	מס' בית*	ישוב*	מיקוד	טלפון (כולל קידומת)
טלפון (סלולארי)	כתובת דואר אלקטרוני			
	@			
* אני מאשר קבלת עדכונים ודיוור שוטף, לרבות דוחות תקופתיים, באמצעות דואר אלקטרוני, עד שאודיע אחרת לחברה				

\* שדות חובה

**ב. פרטי המעסיק** (יש לצרף העתק תלוש שכר עדכני מכל מעסיק)

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

## ג. הצהרות המבקש

1. ידוע לי כי הצטרפתי כעמית לקרן כפופה לתקנון הקרן ולהוראות הדין כפי שתהיינה מעת ומותנית באישורה של החברה המנהלת ובהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידה.
2. החברה המנהלת רשאית שלא לקבל את בקשתי להצטרף לקרן, על פי שיקול דעתה הבלעדי.
3. ידוע לי כי ניתן לחסוך באמצעות הקרן רק בהתאם להיקף המשרה ולשיעורי הפרשה שנקבעו בתקנון הקרן ובכפוף להסדר התחיקתי.
4. ידוע לי כי כל זכויותי והתחייבויותי וכן זכויות והתחייבויות החברה המנהלת הינן בהתאם לתקנון הקרן ולהוראות ההסדר התחיקתי, כפי שתהיינה מעת לעת.
5. בחירת מסלול ההשקעה נעשתה מרצוני החופשי ולפי שיקול דעתי ואני משחרר בזה את החברה המנהלת מכל אחריות בקשר עם בחירתי זו.
6. אם יתברר כי חשבונאי זוכה בטעות בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, רשאית החברה המנהלת לחייב את חשבונתי בקרנות המנוהלות על ידה בגין סכומים אלה בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלה עד למועד תיקון הטעות, וזאת בנוסף לכל זכות העומדת לרשותה מכוח התקנון ולפי כל דין.
7. הנני נותן הסכמתי לכך שהחברה המנהלת תאמת את הנתונים המופיעים בתעודת הזהות באמצעות מרשם האוכלוסין של משרד הפנים ולכך שהחברה תהא רשאית לעדכן את פרטי הזיהוי כאמור בהתאם למידע שהתקבל ממרשם האוכלוסין במסגרת אימות הנתונים ואף בהתאם למידע ואו עדכון של נתונים אלה כפי שיתקבלו ממעסיקי.
8. הנני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי בלבד ואני מתחייב להודיע לחברה המנהלת אם אפעל עבור אחר. ידוע לי כי חובה עליי למסור לחברה המנהלת את פרטי הזיהוי העדכניים שלי.
9. הנני מצהיר בזאת כי אינני חברה/ בקרן השתלמות אחרת ו/או חוסך בשתי קרנות השתלמות למורים בעת ובעונה אחת וכי ידוע לי כי מותר לחסוך בקרן רק עד משרה וחצי (150%). אם אעבוד מעל למשרה וחצי אני מתחייב/ת להודיע למעסיקי ולקרן ההשתלמות כי הפרשה תעשה בגין משרה וחצי בלבד.

## ד. נספח הצהרת קופת הגמל:


1. **הצהרת הקרן על אי מתן הטבה למעביד עקב הצטרפות עמית לקופת גמל** - החברה המנהלת קרנות השתלמות למורים וגננות - חברה מנהלת בע"מ/קרנות השתלמות למורים תיכונים, מורי סמינרים ומפקחים - חברה מנהלת בע"מ, לפי העניין, מצהירה כי אם המבקש לעיל יחליט להצטרף כעמית לקרן לא תינתן ולא ניתנה כל הטבה למעבידו של המבקש או לארגון מעבידיו או לארגון עובדים או לגוף אחר שמוחזק בידי מי מהם (במישרין או בעקיפין, יהא שיעור האחזקות אשר יהא), עקב הצטרפותו לקרן. לעניין זה "הטבה" משמעה כל הטבה (לרבות החזר הוצאות) הניתנת במישרין או בעקיפין, בכסף או בשווה כסף, בין אם ניתנה עובר להחלטה להצטרף לקרן ובין במועד אחר, בין אם ניתנה בידי החברה המנהלת ובין אם ניתנה בידי אדם או גוף אחר.
2. **שיעור דמי הניהול שתגבה הקרן מהעמית** - דמי הניהול שייגבו מחשבוננו של העמית ייקבעו על בסיס הוצאות החברה המנהלת בפועל.
3. לא יהיה תוקף לשינויים או למחיקות במסמך זה.

## ה. מסירת מידע ומאגרי מידע

1. כל הפרטים שמסרתי בבקשה זו הינם נכונים, מלאים ומדויקים. אני מתחייב להודיע לחברה המנהלת על הפסקת העסקתי כעובד הוראה ו/או על כל שינוי בהיקף משרתי ו/או במקום עבודתי וכן על כל שינוי אחר בפרטים שמסרתי בבקשה זו.
  2. ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתונים שמסרתי ומידע אודותיי שנוצר ו/או הגיע לידיעתה של החברה המנהלת בקשר עם חברותי בקרן יישמרו במאגרי המידע של החברה המנהלת או אצל גורמים כלשהם מטעמה.
  3. ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתונים אודותי ישמשו את החברה המנהלת ו/או גורמים מטעמה לצורך ניהול, תפעול ושיווק הקרנות והמסלולים המפורטים לעיל ו/או ניהול קשרי לקוחות ו/או הפקת מידע סטטיסטי ו/או שיווק מוצרים ו/או שירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים ו/או ביטוחיים, בין היתר בדיוור ישיר, לרבות באמצעות פקס, הודעת דואר אלקטרוני, הודעת מסר קצר (SMS) ומערכת חיוג אוטומטי, ולרבות בדרך של מתן שירותי דיוור ישיר. ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לפנות לחברה ולבטל הסכמתי זו.
- אינני מעוניין שהמידע שמסרתי ישמש לצורך שירותי דיוור ישיר כאמור.

## ו. תקבולים

עותקים עדכניים של תקבולי הקרנות מפורסמים באתר האינטרנט של קרנות ההשתלמות לעובדי הוראה בכתובת [www.kranoth.org.il](http://www.kranoth.org.il)



חתימת העמית

תאריך

**ז. הוראת מינוי מוטבים** (הוראת המוטבים תימסר אך ורק במסמך מקורי שצורף לו העתק תעודת זהות)

1. א. הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את כספי החסכון שיעמדו לזכותי בקרן למוטבים המפורטים להלן, בחלקים המצויינים ליד שמו של כל אחד ואחד מהם, או בהעדר ציון החלקים - בחלקים שווים ביניהם:

מס'	מס' זהות/דרכון תאגיד*	שם פרטי ומשפחה/שם תאגיד*	מען	ת. לידה/ת.התאגדות	חלק ב - %*
1.					
2.					
3.					
4.					

\* שדות חובה

ב. אם אחד המוטבים המצויינים ברשימת המוטבים לעיל ילך לעולמו לפני, ישולמו הכספים שהיו אמורים להשתלם לו לאחר פטירתו לאנשים הבאים ובחלקים הבאים:

- לשאר המוטבים בחלקים שווים
- לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם המצוין בטבלה לעיל
- ליורשים שלי עפ"י צו ירושה או צו קיום צוואה
- ליורשים של המוטב שנפטר עפ"י צו ירושה או צו קיום צוואה
- ישולמו למוטבים הרשומים בטבלה שלהן עפ"י החלקים המצויינים או בחלקים שווים בהעדר ציונים:

מס'	מס' זהות/דרכון תאגיד*	שם פרטי ומשפחה/שם תאגיד*	מען	ת. לידה/ת.התאגדות	חלק ב - %*
1.					
2.					
3.					
4.					

\* שדות חובה

ג. בהעדר הוראה עפ"י סעיף ב' לעיל, ישולמו כספי החיסכון שיעמדו לזכותי בקרן למוטבים הנותרים באופן יחסי לחלקיהם, ואם לא נקבעו חלקיהם - בחלקים שווים. באין מוטב נוסף ישולמו הכספים כאמור בסעיף 2 להלן.

2. לא מונו על ידי מוטבים, ישולמו כספי החיסכון שיעמדו לזכותי ליורשיי על פי דין או על פי צו קיום צוואה. כל עוד לא נמסרו על ידי פרטי המוטבים כנדרש לעיל, תנהג הקרן כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקרן.

**ח. פרטי נציג הקרן המטפל בבקשה**

הנני מאשר כי פרטי הזיהוי של העמית החתום על בקשה זו אומתו באמצעות תעודת זהות/דרכון.

תאריך \_\_\_\_\_ שם פרטי ומשפחה \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת העמית \_\_\_\_\_

[www.kranoth.org.il](http://www.kranoth.org.il)

כתובת למשלוח דואר: מחלקת קופות גמל שליד הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

ת.ד. 35360, רח' קיבוץ גלויות 34, תל - אביב, 61351

טלפונים: 03-5155603, 1-800-50-60-70 | מס' פקס 03-5155906