

הצטרפות מעסיק (נא למלא את המקומות המודגשים)

פרטי המעסיק

שם המעסיק	ח.פ./ת.ז.	מס' חשבון	מס' קופה	סניף
כתובת המעסיק	מיקוד	מס' טלפון	מס' פקס	תאריך התאגדות
סוג החברה	סוכן	דמי ניהול שנתיים %		

פרטי המורשים לחתום בשם המעסיק

שם ומשפחה	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	דוגמת חתימה
שם ומשפחה	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	דוגמת חתימה

הרינו להודיעכם כי החתומים לעיל הינם מורשי חתימה וכי החתומים לעיל יהיו זכאים לחתום אצלכם בשמנו על כל הוראה, אישור ומסמך - על פי דוגמאות החתימה לעיל.

- חתימה 1 וגם חתימה 2 יחד עם חותמת החברה - מחייבת את החשבון ואותנו.
- חתימה 1 או חתימה 2 יחד עם חותמת החברה - מחייבת את החשבון ואותנו.

בקשת הצטרפות והצהרה

- א. אנו מבקשים להצטרף כמעסיק ולהפריש כספים עבור עובדינו בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחוקתי ולתקנון הקופה, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת.
- ב. אנו מתחייבים להודיעכם על כל שינוי במורשי החתימה או בזכויות החתימה.
- ג. אנו מצהירים בזאת כי כל הפרטים לעיל הינם מלאים, נכונים ומדויקים.
- ד. מצ"ב פרוטוקול מורשי חתימה מאושר ע"י עורך-דין.
- ה. עותק עדכני מתקנון הקופה מפורסם באתר האינטרנט של ילין לפידות בכתובת www.yl-invest.co.il

חתימת וחותמת המעסיק	תאריך
---------------------	-------

לשימוש פנימי

שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה	פרטי הגורם המטפל ותפקידו
שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה	
שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה	פרטי מבצע הבדיקה מול רשם החברות
שם פרטי ומשפחה	תפקיד	חתימה	