

בקשת הצטרפות לכלל מרכזית לדמי מחלה

א. פרטי העמית – המעסיק המבקש להצטרף

שם החברה	ח.פ.	מספר חשבון העמית (ימולא ע"י הקופה)
הרחוב	המספר	הישוב
	המיקוד	מספר טלפון

ב. פרטי הבקשה להצטרף כעמית – מעסיק

1. אנו מבקשים להצטרף כעמית – מעסיק לקופה כלל מרכזית לדמי מחלה ("הקופה") אנו מצהירים כי ידוע לנו שחברות זו תזכה אותנו בכל הזכויות והיתרונות המוקנות לעמיתים- מעסיקים על- פי תקנות ההתאגדות של הקופה כפי שיהיה בתוקף מפעם לפעם (להלן- "התקנות") וכי נהיה כפופים לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על עמיתים- מעסיקים לפי ההסדר התחוקתי ולהחלטות ההנהלה והאסיפות הכלליות של חברתכם שיתקבלו בהתאם לתקנות ו/או להסדר התחוקתי כפי שיהיה מפעם לפעם.
2. זכויות חתימה בשם החברה: אנו מודיעים לכם כי ה"ה ששמותיהם מפורטים להלן יחתמו אצלכם בשם החברה על כל המסמכים, האישורים והמשיכות לפי דוגמות החתימה הבאות (מצ"ב פרוטוקול מאושר זכויות חתימה מאושרות ע"י עו"ד):

שם החותם	מספר הזהות	דוגמת החתימה

- # נא לצרף דוגמות חתימה בנפרד, מאושר על- ידי רואה חשבון או עורך- דין.
3. אנו מצרפים בזה אישור רואה חשבון/עורך דין בדבר מספר החתימות המחייבות את החברה, בצירוף/ ללא צירוף חותמת החברה.
4. אנו מצהירים כי כל הפרטים הרשומים מעלה הם נכונים. על כל שינוי נודיעכם בכתב.

תאריך _____ חתימה וחותמת החברה _____

ייפוי כוח לסוכן (רק כאשר ההפנייה היא באמצעות סוכן)
אני ממנה את הסוכן ששמו מופיע בראש טופס זה להיות נציג לעניין אישור הבקשה והשלמת הפרטים בה.

תאריך _____ חתימת הסוכן _____ חתימת המבקש _____

אישור הנהלת הקופה

המבקש התקבל לקופה בהתאם לתנאי התקנון
תאריך _____ חתימת הנהלת הקופה _____