איגוד יועצי השקעות
ומנהלי התיקים בישראל

טופס הצטרפות לאיגוד

פרטים אישיים

שם פרטי:		שם פרטי באנגלית:	
שם משפחה:		שם משפחה באנגלית:	
תעודת זהות:		תאריך לידה:	/ /
טלפון:		טלפון נייד:	
כתובת:		עיר:	
דוא"ל:	@	מיקוד:	

פרטי הרישיון:

סוג רישיון (נא לסמן): ☐ **מנהל תיקים** ☐ **יועץ השקעות** ☐ **משווק השקעות** ☐ **מתמחה** ☐ **מועמד לקבלת רישיון**

מספר רישיון: **סטטוס רישיון:** ☐ **תקף** ☐ **בהתליה**

פרטי תשלום לדמי חבר:

עלות דמי חבר באיגוד: 10 ש"ח לחודש.
דמי החבר יגבו בתשלום אחד לשנת חברות מלאה סך של 120 ש"ח.

פרטי כרטיס האשראי שישמו לגביית דמי החבר:

סוג כרטיס אשראי: **שם בעל הכרטיס:**

מס' כרטיס אשראי: - - - - **תוקף:** /

ת.ז בעל הכרטיס: **3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס:**

* הריני לאשר בחתימתי כי ברצוני להצטרף כחבר/ה באיגוד יועצי ההשקעות ומנהלי התיקים בישראל.
* ידוע לי כי חברות באיגוד כרוכה בעלות דמי חבר. חידוש החברות תחודש כל שנה באופן אוטומטי.
* ידוע לי כי הצטרפות לאיגוד אינה מהווה רישיון ו/או תחליף רישיון לעיסוק בתחום.
* ביטול רישום של חבר יבוצע בהודעה מראש ובכתב ותכנס לתוקף בתום חודש ימים מהמועד בו נתקבלה מהחבר הודעה על ביטול. בכל מקרה לא יוחזרו דמי החבר השנתיים בגין השנה אשר שולמה כבר.
* בחתימתי הריני לאשר כי אני מעוניין/ת בקבלת מידע בפקס ו/או בדוא"ל בנוגע לתוכניות, אירועים, ניוזלטרים ומידע אודות פעילות הקשורה באיגוד יועצי ההשקעות ומנהלי התיקים בישראל.

שם החבר:_____ **תאריך:**_____ **חתימה:**_____

יש להחזיר את הטופס חתום למשרדי האיגוד בפקס מספר 153-52-2918686 או לכתובת הדוא"ל info@isia.org.il
לשאלות ובירורים 03-5114157