

ארגון בוגרי בנק איגוד (ע"ר)

אחוזת בית 6 ת"א 6514304

אתר הבית [/http://www.irgun-bogrigud.co.il](http://www.irgun-bogrigud.co.il)

דואר אלקטרוני bogrigud@gmail.com

אוגוסט 2016

פולטות ופולטרי בנק אגוד עלום.

עתה עם הצטרפותכם לקבוצת בוגרי בנק אגוד אנו פונים אליכם להצטרף אלינו .
אנו שואפים שכלל בוגרי הבנק יצטרפו אלינו, בכדי שנוכל לממש את שאיפותינו להשגת המטרות
הבאות :

1. קידום רווחתם של חברי הארגון – ייזום פעולות תרבות, מופעים, טיולים, הרצאות, קורסים סדנאות ועוד.
2. הגנה על זכויותיהם של חברי הארגון – שמירה מפני פגיעה בזכויות המוקנות להם מכוח הסכמים קיימים ופעילות לשימור זכויות אלה.
3. ייצוגם של חברי הארגון בפני הנהלת בנק אגוד לישראל בע"מ (להלן – "הבנק") ובפני כל ארגון, אדם, מוסד או גוף אחר, ולכל עניין ודבר.
4. יזום, ארגון וביצוע פעולות לעזרה הדדית בקרב חברי הארגון (לרבות בני משפחתם) – הקמת קופה לעזרה הדדית במקרים של משבר בריאותי ו/או כלכלי. ייזום מבצעי התרמה למקרי חרום עבור חברי הארגון.
5. פיתוח פעולות תרבות, הסברה וחברה בקרב חברי הארגון.
6. עזרה לחברי הארגון, לבני משפחתם לרבות לאלמנות ואלמנים, על ידי הגשת עזרה חומרית, סיוע רפואי, שיקום גופני ועזרה בכל צורה אחרת.
7. קיום קשר הדוק ורצוף עם הארגונים המיצגים את עובדי בנק אגוד לישראל בע"מ, "ארגון עובדי בנק אגוד לישראל בע"מ" ו- "ארגון מנהלים ומורשי חתימה בבנק אגוד לישראל בע"מ", לצורך שיתוף פעולה בין הארגונים.

**פולטות ופולטרי יקרים ,
בואו והצטרפו !!! יחדיו נפעל לקידום ואיחוס מטרת
העמותה, כי העמותה היא עלנו ולמען כולנו.**

מצ"ב טופס בקשת הצטרפות כחבר/ה בעמותה עם הרשאה לחיוב חשבון עבור דמי חבר שהם יהיו 100 ₪ תשלום חד פעמי ו – 15 ₪ תשלום חודשי ניתן להעביר את טופס ההצטרפות בדואר סניפים, או בדואר ישראל לפי הכתובת:

**ארגון בוגרי בנק איגוד
רח' אחוזת בית 6
ת"א 6514304**

ארגון בוגרי בנק איגוד (ע"ר)

אחוזת בית 6 ת"א 6514304

אתר הבית [/http://www.irgun-bogerigud.co.il](http://www.irgun-bogerigud.co.il)

דואר אלקטרוני bogerigud@gmail.com

טופס הצטרפות

נא לכתוב בכתב ברור

תאריך: _____

אני

שם משפחה

שם פרטי

מספר תעודת זהות

תאריך לידה _____ (אפשר חודש ושנה בלבד)

רחוב ומס' בית

עיר

מיקוד

מס' טלפון בבית

מס' טלפון נייד

כתובת דואר אלקטרוני (במידה ויש)

מבקש להיות חבר/ה בארגון בוגרי בנק אגוד מטרת הארגון ותקנונו ידועים לי.

אם אתקבל כחבר/ה בו, אני מתחייב/ת לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית של הארגון.

חתימה

הרשאה לחיוב חשבון

הנני מאשר/ת בזאת לחייב את חשבוני עבור גביית דמי חבר לארגון בוגרי בנק אגוד. הרשאתי זו ניתנת אך ורק לחיוב בגין דמי החבר.

שם בעלי החשבון

מספר חשבון

מספר הסניף

שם הסניף

חתימה