מיטב בית השקעות

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)
יש לצרף לבקשה צילום ת.ז., עבור ת.ז. ביומטרית יש להעביר צילום של שני הצדדים

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל	קוד הקופה	מספר החשבון של העמית בקופה*
מיטב גמל ופנסיה בע"מ	☐ מיטב גמל	874	☐ לעדכן בכל חשבונותי בקופות שסומנו
	☐ מיטב השתלמות	880	
	☐ מיטב גמל בניהול אישי	1486	☐ לעדכן בחשבונות שמספרם:
	☐ מיטב השתלמות בניהול אישי	1487	_____
	☐ מיטב גמל להשקעה	7857	_____
	☐ מיטב השתלמות לעובדי בנק ישראל	289	_____

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי
					☐ זכר ☐ נקבה	☐ נשוי / ☐ רווק / ☐ גרוש ☐ אלמן / ☐ ידוע בציבור

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקופה לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקופה:

פרטי מוטבים

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה*	מספר זהות/דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-%*
					סה"כ	100%

*ככל שלא ימולא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.
ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

☐ לשאר המוטבים בחלקים שווים
☐ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
☐ ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
☐ אחר: _____

הערה: בהיעדר הוראה לעיניין מינוי מוטבים הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה למסור את המידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת הגמל / קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה בכפוף להוראות הדין.

☐ אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל Gemel@Meitav.co.il או לכתובת: ת.ד 2442 בני ברק מיקוד 5112302

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

☐ דואר ישראל
☐ הודעת טקסט (מסרון)
☐ דואר אלקטרוני, כתובת המייל: _____

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל / קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.Meitav.co.il

_____ X _____
תאריך חתימה | חתימת העמית*

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

_____ X _____
תאריך חתימה | חתימת בעל הרישיון

מיטב גמל ופנסיה בע"מ מבית מיטב ואיילון ביטוח
טלפון 3366* (שלוחה 3) • ת.ד 2442 בני ברק מיקוד 5112302 • T.M.D@Meitav.co.il