

בקשה לשינוי פרטי העסקה

www.kranoth.org.il

פרטים אישיים

מס' זהות/ מס' דרכון	שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה	מין
רחוב	מס' בית*	ישוב	מיקוד	טלפון (כולל קידומת)		
טלפון סלולרי	כתובת דואר אלקטרוני					
@						
אני מסכים כי הדוח השנתי לעמית ישלח לדואר האלקטרוני שלי וזאת במקום באמצעות הדואר.						

פרטי המעסיק (חובה לצרף צילום תלוש שכר עדכני מכל מעסיק)

1	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה	
	ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דרגה	תאריך תחילת עבודה	
שם המעסיק		כתובת המעסיק			
2	שם המוסד	ישוב	סמל מוסד במשה"ח	תפקיד בהוראה	
	ותק בהוראה (בשנים)	חלקיות משרה (בשעות שבועיות)	דרגה	תאריך תחילת עבודה	
שם המעסיק		כתובת המעסיק			

הצהרת העמית:

- ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתונים שמסרתי יישמרו במאגרי המידע של החברה המנהלת או אצל גורמים כלשהם מטעמה.
- ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתונים אודותיי ישמשו את החברה המנהלת ו/או גורמים מטעמה לצורך ניהול, תפעול ושיווק הקרנות והמסלולים המפורטים לעיל ו/או ניהול קשרי לקוחות ו/או הפקת מידע סטטיסטי ו/או שיווק מוצרים ו/או שירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים ו/או ביטוחים, בין היתר בדיוור ישיר, לרבות באמצעות פקס, הודעת דואר אלקטרוני, הודעת מסר קצר (SMS) ומערכת חיוג אוטומטי, ולרבות בדרך של מתן שירותי דיוור ישיר. ידוע לי כי בכל עת אני רשאי לפנות לחברה ולבטל הסכמתי זו.

אינני מעוניין שהמידע שמסרתי ישמש לצורך שירותי דיוור ישיר כאמור.

חתימת העמית _____

תאריך: _____

www.kranoth.org.il

כתובת למשלוח דואר: מחלקת קופות גמל שליד הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

ת.ד. 8224, רח' קיבוץ גלויות 34, תל - אביב, 6108102

טלפונים: 03-7706060*5339 | מס' פקס 03-5155613