

## בקשת מינוי/שינוי רשימת מוטבים

הוראת המוטבים תימסר אך ורק במסמך מקורי שצורף לו צילום תעודת זהות

א. פרטים אישיים (יש לצרף צילום תעודת זהות בכל שינוי)

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. @						

ב. הוראת מינוי מוטבים/ שינוי רשימת מוטבים (הוראת המוטבים תימסר אך ורק במסמך מקורי באמצעות דואר שצורף לו צילום תעודת זהות או באמצעות דואר סניפים עם חתימה וחותמת של סניפי הבנק הבינלאומי).

1. הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את כספי החיסכון שיעמדו לזכותי בכל חשבונותי בקרן ובקרנות השתלמות אחרות שבניהול החברות המנהלות לעיל למוטבים המפורטים להלן, בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד ואחד מהם, או בהעדר ציון החלקים – בחלקים שווים ביניהם:

מס'	מס' זהות/דרכון/ תאגיד *	שם פרטי ומשפחה/ שם התאגיד *	מען/כתובת התאגיד	ת. לידה/ ת. התאגדות	חלק ב-%*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

\* שדות חובה

2. לא מונו על ידי מוטבים, ישולמו כספי החיסכון שיעמדו לזכותי ליורשיי על פי דין או על פי צו קיום צוואה והכל בכפוף לקבוע בתקנון הקרן.

3. כל עוד לא נמסרו על ידי פרטי המוטבים כנדרש לעיל, תנהג הקרן כאילו לא מינתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקרן.

4. הוראת מינוי מוטבים כפופה להוראות תקנון הקרן.

### הצהרת העמית:

1. ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתונים שמסרתי יישמרו במאגרי המידע של החברה המנהלת או אצל גורמים כלשהם מטעמה.

2. ידוע לי כי אני רשאי לשנות את הוראת המוטבים בכפוף לתקנון הקרן ולהוראות הדין.

3. הוראה זו מבטלת כל הוראה אחרת למינוי או שינוי מוטבים שניתנה לכם על ידי.

4. ידוע לי ומוסכם עליי, 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 חיג 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 מילוי הטופס: \_\_\_\_\_

ננו מאשרים כי העמית חתם בפנינו על טופס מינוי/שינוי פרטים זה  
 (אישור הסניף נדרש רק במקרים של שינוי רשימת מוטבים)

שם הנציג: \_\_\_\_\_

חתימת הנציג ✍ \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_

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: \*5339, 03-7706060