

טופס עדכון פרטים אישיים

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן הפנסיה/קופת הגמל*	קוד קרן הפנסיה/קופת הגמל	מס' החשבון של העמית בקרן/בקופה

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות/דרכון*
יישוב*	ת.ד.	רחוב*
		בית*
		דירה
		מיקוד

פרטי בעל רישיון

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

להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):

פרטי עמית:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					רווק נשוי גרוש אלמן ידוע בציבור
יישוב	ת.ד.	רחוב	בית	דירה	מיקוד
כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי			

פרטי בן/בת זוג

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין

פרטי ילדים עד גיל 21 (בקרן פנסיה)

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין

מסמכים מצורפים

תעודת זהות (כולל ספח) / דרכון (לתושב זר)**

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הפנסיה/קופת הגמל/קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזאת במקום באמצעות הדואר

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל _____

או לכתובת: _____

תאריך חתימה

חתימת בעל רישיון

תאריך חתימה

חתימת העמית*

** למעט בבקשה שהושגה דרך האזור האישי באתר האינטרנט של החברה ולאחר שהעמית עבר את שלבי הזיהוי הנדרשים.