

החברה המנהלת של מינהל – קרן השתלמות לפקידים עובדי המינהל והשירותים בע"מ

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל (חובה לצרף צילום ת.ז.)

פרטי מוטבים

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקופת הגמל לאחר פטירתי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקרן:

| שם פרטי* | שם משפחה* | תאריך לידה | מס' זהות / דרכון | כתובת | קרבת משפחה | חלק ב-% |
|----------|-----------|------------|------------------|-------|------------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | סה"כ: | |

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
- ליורשי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- אחר:

אישורים

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

תאריך חתימה: _____

חתימת העמית: _____

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים יועברו הכספים ליורשי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.