רחוב המסגר 9, בית אמפא, תל אביב
טל' 03-6957171 פקס 03-6961150
מייל Moked@ami2.co.il

עמ"י חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל לחיסכון/ קופת גמל להשקעה

יש לצרף צילום תעודת זהות וספח של העמית בקופה.
עבור תעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה. במקרה של תושב זר יש לצרף צילום דרכון
הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה. הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל וקוד	מספר חשבון העמית בקופה
עמ"י חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ	עמ"י קופת גמל לחיסכון מ.ה 161 / עמ"י קופת גמל להשקעה מ.ה 14076	☐לעדכן בכל חשבונותיי בקופות. ☐לעדכן בחשבונות שמספרם: 1) ..... , 3)..... 2)..... , 4).....

פרטי העמית (חובה לצרף תעודת זהות / דרכון לתושב זר)

שם משפחה*	שם פרטי*	מס' ת.ז / דרכון*	מספר טלפון*

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

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות/דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב%**
				סה"כ:		100%

*במידה ולא צוינו חלקיהם של המוטבים, יחולקו הסכומים בקופה באופן שווה ביניהם. במידה ונקבעו חלקיהם של חלק מהמוטבים, תחולק יתרת הסכומים בקופה באופן שווה בין המוטבים שחלקם לא נקבע.
ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפניי, 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 - כמפורט בטבלה שלהלן:

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות/דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב%
				סה"כ:		100%

1. רשמתי לפניי את הודעת החברה לפיה ככל שלא מונו על ידי מוטבים ו/או לא נמסרו פרטיהם המלאים (בהתאם לאמור בתקנון הקופה), תנהג הקופה כאילו לא מונו מוטבים והכספים המגיעים לי, כאמור, ישולמו ליורשיי על פי דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה.
2. ידוע לי כי ככל שלא קבעתי הוראות לחלוקת הכספים במקרה שאחד או יותר מהמוטבים ילך לעולמו לפני, ישולמו הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי בהתאם להוראות הדין ותקנון הקופה.
3. ידוע לי כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת המוטבים, בהתאם להנחיות החברה.
4. הוראתי זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי ו/או שינוי מוטבים שניתנה לכם על ידי.
5. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים ו/או מוצרי החברה (בעלת השליטה במאגר המידע), ומסירת המידע תלויה ברצוני ובסכמתי. המידע שיימסר על ידי ו/או ייצבר אודותיי יישמר במאגרי המידע של החברה והמטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך מתן השירותים לרבות, ניהול, תפעול ושיווק מוצרי ושירותי החברה, עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והפקת מידע לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, ניהול וייעול השירות והקשר עם הלקוחות, דיוור ישיר, טיוב נתונים, הצעת תכנים ושירותים הניתנים על ידי החברה, מסירת המידע לצדדים שלישיים לצורך מימוש המטרות דלעיל או על פי כל דין, והכל בכפוף להוראות הדין. ידוע לי כי באפשרותי לעיין במידע שנאסף עליי ולבקש לתקנו בכפוף להוראות הדין ע"י פניה לחברה. לפירוט נוסף ניתן לעיין במדיניות הפרטיות באתר החברה. הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותיי לגורמים שלישיים ו/או אודות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר יידרש לקיום המטרה שלעיל ו/ או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.

ביטול מוטבים

☐ אני מעוניין לבטל את המוטבים הרשומים בחשבוני ולמנות במקומם את יורשי החוקיים.

חתימה

תאריך*	חתימת העמית*
	.....
פרטי סוכן	חתימת הסוכן
	.....