

## בקשת לביטול הוראה לחיוב חשבון

לכבוד:

עמ"י- חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ

### פרטי העמית

שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_  
שם משפחה \_\_\_\_\_ טלפון בית \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ רחוב ומספר \_\_\_\_\_ יישוב/ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
☐ אני מסכימה/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדוא"ל שלי  
בכתובת המייל: \_\_\_\_\_ במקום באמצעות הדואר.

### הוראת העמית/ה

אבקש לבטל את הוראת הקבע האמורה לעיל בקיימת בחשבוני בעמ"י- קופת גמל להשקעה המזוכה בחברתכם כדלקמן:

☐ לבטל בכל חשבונותיי.

☐ לבטל בחשבונות שמספרם: \_\_\_\_\_

חתימת העמית



תאריך

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\* כל האמור בלשון זכר מתייחס לשני המינים.

### הנחיות להגשת המסמכים:

- יש לצרף צילום ת.ז. עדכני. אם ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה.
- את המסמכים ניתן לשלוח למשרדנו בכתובת: עמ"י- חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ, רח' המסגר 9, תל אביב 6777658 / פקס: 03-6961150 או למייל [moked@ami2.co.il](mailto:moked@ami2.co.il)