

תאריך:

לכבוד: החברה המנהלת..... שם הקופה המעבירה.....

פרטי העמית		א	
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז./ז.א./דרכון/ח"פ/ח"צ	תאריך לידה
כתובת העמית			מיקוד
פעילות העמית בקופה המעבירה		פעיל <input type="checkbox"/>	
		לא פעיל <input type="checkbox"/>	

הודעת הביטול של העמית		ב	
בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל שלכם, חשבון / פוליסה מספר.....			
לקופת הגמל המקבלת..... מספר אישור מס הכנסה..... אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.			
ולראיה באתי על החתום, היום (תאריך).....			
שם העמית.....	מספר הזהות.....	חתימת העמית	/
ולגבי העמית נתון לאפטרופוסות -			
שם האפטרופוס.....	מספר הזהות.....	חתימת האפטרופוס	/

טו"ו הראל b1.2509/16997 7004199 06/2016

