

**טופס מינוי מוטבים בקופת גמל**

<b>פרטי החברה המנהלת</b>			
<input type="radio"/> ההוראה תחול על כל חשבונותי בקופות שסומנו	<input type="radio"/> 513026484-00000000000102-0000-102	<input type="radio"/> הפניקס גמל	<b>הפניקס פנסיה וגמל בע"מ</b>
<input type="radio"/> ההוראה תחול רק בחשבון מספר: _____	<input type="radio"/> 513026484-000000000000399-0000-399	<input type="radio"/> הפניקס השתלמות	
	<input type="radio"/> 513026484-0000000000000570-0000-570	<input type="radio"/> הפניקס גמל להשקעה	
<b>מס' החשבון של העמית בקרן/קופת גמל</b>	<b>קוד קופת הגמל/קרן השתלמות</b>	<b>שם קופת הגמל*</b>	<b>שם החברה המנהלת</b>

<b>פרטי העמית</b>			
<input type="radio"/> גרוש <input type="radio"/> רווק <input type="radio"/> נשוי <input type="radio"/> זכר	<input type="radio"/> נקבה <input type="radio"/> אלמן <input type="radio"/> ידוע בציבור		
<b>שם פרטי</b>	<b>שם משפחה*</b>	<b>מס' תעודת זהות/דרכון *</b>	<b>תאריך לידה *</b>
			<b>מין *</b>
<b>מצב משפחתי</b>			

<b>להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקרן</b>						
שם פרטי *	שם משפחה *	תאריך לידה	מס' תעודת זהות/דרכון *	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-% *
					<b>סה"כ:</b>	<b>100%</b>
<p>* ככל שלא ימולא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים. ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו: <input type="radio"/> לשאר המוטבים בחלקים שווים <input type="radio"/> לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם <input type="radio"/> ליורשי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה) <input type="radio"/> אחר _____</p>						

<b>הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשי על פי דין/צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.</b>
<b>מסמכים מצורפים</b> (כולל ספח/דרכון לתושב זר)

<b>אישורים</b>	
<p>1. ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת הגמל/קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.</p> <p>2. <input type="radio"/> אני מסכים/ה לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה. כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: nospam@xnes.co.il או לכתובת: דרך השלום 53 גבעתיים, 5345433.</p> <p>באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית: <input type="radio"/> אמצעי דיגיטלי <input type="radio"/> דואר</p> <p><b>לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המופרטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.</b></p> <p>זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל/קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל/קרן ההשתלמות: www.xnes.co.il</p>	
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימה

<b>הצהרת בעל הרשיון</b>			
<b>שם פרטי *</b>	<b>שם משפחה *</b>	<b>מס' בעל רישיון</b>	<b>מס' סוכן בחברה</b>
			<b>שם סוכנות</b>
<p>אני _____ שפוטיו לעיל, מצהיר ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.</p>			
<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת בעל הרשיון	<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך
			<b>חתימת העמית *</b>