

עדכון פרטים אישיים

טופס מספר **538**

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת	שם קרן הפנסיה/קופת הגמל*	קוד קרן הפנסיה/קופת הגמל	מספר החשבון של העמית בקרן/פנסיה

פרטי העמית					
שם פרטי*		שם משפחה*		מס' זהות / דרכון*	
יישוב*	ת.ד.	כתובת מגורים (רחוב)*	מס' בית*	מס' דירה	מיקוד

פרטי בעל רישיון			
שם סוכן	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):

פרטי עמית					
מס' זהות/דרכון	שם משפחה	שם פרטי	מצב משפחתי	תאריך לידה	מין
			<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידועה/בציבור		<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
יישוב	ת.ד.	כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני		מספר טלפון קווי	מספר טלפון נייד		

פרטי בן / בת זוג				
מס' זהות/דרכון	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ

פרטי ילדים עד גיל 21 (בקרן פנסיה)				
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ

(מהדורה 08.2017)



חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

- אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.
- אני מעוניין/נת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל mokedge@migdal.co.il או לכתובת ת.ד. 3778, קרית אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106.

חתימת
העמית *

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות: www.migdal.co.il

תאריך
חתימה

חתימת
העמית *

תאריך
חתימה

חתימת
בעל
רישיון *

יש להחזיר את הטופס לחברה באחת מהדרכים הבאות:

בדואר ישראל לכתובת: מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, עבור תפעול גמל. ת.ד. 3778 קרית אריה פתח תקווה, 4951106.
בפקס 03-9201040 / כתובת מייל mokedge@migdal.co.il

