



אישור חיים למקבל קצבה מקרן פנסיה

סוג הקצבה

<input type="checkbox"/> קצבת נכות	<input type="checkbox"/> קצבת שאירים	<input type="checkbox"/> קצבת זקנה
------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

פרטי מקבל הקצבה

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	מספר תעודת זהות ישראלית
		/ /	□ ז □ נ	

כתובת

תא דואר/ רחוב	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
מדינה	דואר אלקטרוני				

מצב משפחתי

<input type="checkbox"/> רווקה	<input type="checkbox"/> נשוי/ה	<input type="checkbox"/> אלמן/ה	<input type="checkbox"/> גרושה	<input type="checkbox"/> ידוע/ה בציבור
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	--

תאריך	חתימת מקבל הקצבה

אישור (למילוי באחת השפות)

אני הח"מ _____ מאשר בזה כי ביום _____ הופיעה בפניי מר/גב' _____ שהזדהה/ הזדהתה בפני לפי אמצעי זהוי _____ (סוג ומדינה), מס' _____, אישר/ה את נכונת התעודה וחתם עליה בנוכחותי.		
תאריך	מקום	חתימת וחותמת המאשר