



טופס ביטול הוראת מינוי מוטבים

יש לצרף צילום תעודת זהות וספח של העמית בקופה. עבור תעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה. במקרה של תושב זר יש לצרף צילום דרכון. חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן הפנסיה / קופת הגמל*	מספר החשבון של העמית בקרן / בקופה*
אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ	<input type="checkbox"/> אלטשולר שחם פנסיה מקיפה <input type="checkbox"/> אלטשולר שחם פנסיה כללית <input type="checkbox"/> אלטשולר שחם גמל <input type="checkbox"/> אלטשולר שחם השתלמות <input type="checkbox"/> אלטשולר שחם חיסכון פלוס <input type="checkbox"/> אלטשולר שחם חיסכון לילד	<input type="checkbox"/> לבטל בכל חשבונותיי בקופות שסומנו <input type="checkbox"/> לבטל בחשבונות שמספרם: _____ , _____ _____ , _____

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות / דרכון*	מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני

הצהרה על ביטול מוטבים

אני, החתום מטה, מעוניין לבטל את הוראת מינוי המוטבים שנתתי בעבר, כך שכעת לא יהיו מעודכנים מוטבים בקרן ו/או בקופה. **הצהרות:**

- הוראתי זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי ו/או שינוי מוטבים שניתנה על ידי בקרן ו/או בקופה, לפי העניין.
- ידוע לי כי לאחר ביטול מינוי מוטבים בקרן הפנסיה ובהיעדר שאירים ו/או כי לאחר ביטול מינוי המוטבים בקופת הגמל ו/או בקרן ההשתלמות, הכספים המגיעים לי ישולמו ליורשיי על פי דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה והכל בכפוף להוראות הדין ותקנון הקרן ו/או הקופה הרלוונטים.
- ידוע לי כי בכל עת עומדת לי הזכות למנות מוטבים בקופה ו/או הקרן, בהתאם להנחיות החברה המנהלת ובכפוף לכל דין.

חתימת העמית*: _____ א

תאריך*: _____ / _____ / _____

פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מספר בעל רישיון	מספר סוכן בחברה	שם סוכנות

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי טופס ביטול הוראת מוטבים זה נחתם לפני ו/או מולא לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

חתימת בעל רישיון*: _____ א

תאריך*: _____ / _____ / _____