אלטשולר שחם
גמל ופנסיה בע"מ
לחדש • לשנות • להצליח

נספח ט' – דוגמת טופס אישור חיים

אישור חיים למקבל קצבה מקרן פנסיה
Life certificate for a pension fund Beneficiary

סוג קצבה / Type of pension

☐ קצבת נכות Disability Pension ☐ קצבת שארים Survivors Pension ☐ קצבת זקנה Allowance Pension

פרטי מקבל הקצבה / Details of the beneficiary

שם משפחה Last name	שם פרטי First name	תאריך לידה Date of birth	מין Sex	מספר תעודת זהות ישראלית Israeli Identity number
			☐ ז M ☐ נ F	

כתובת / Address

תא דואר / רחוב Street / POB	מספר בית House number	כניסה Entrance	דירה Apartment	ישוב Town	מיקוד Zip code

מדינה Country / state	כתובת דואר אלקטרוני Email address
	_____@_____

מצב משפחתי / Type of pension

☐ רווק/ה Single ☐ נשוי/אה Married ☐ אלמן/ה Widaw ☐ גרוש/ה Divorced ☐ ידוע/ה בציבור Common-Law partnership

חתימת מקבל הקצבה Signature of beneficiary X | תאריך Date

אישור (למילוי באחת השפות) / Authorization (Fill out in one of the languages)

אני הח"מ _____ מאשר בזה כי ביום _____

הופיע/ה בפניי מר/גב' _____ שהזדהה/ הזדהתה בפני לפי אמצעי זיהוי _____ (סוג ומדינה),

מס' _____, אישר/ה את נכונות התעודה וחתם עליה בנוכחותי.

I the undersigned _____ hereby certify that on the date _____,

Mr./ Ms. _____ appeared before me and proved his/her identity to me by _____ (type & country)

identity card number _____, confirmed the truth and correctness of this certificate and signed it in my presents.

X _____ Signature of certifying authority and stamp חתימת וחותמת המאשר

_____ Place מקום

_____ Date תאריך

IHHE7021_171219

הברזל 19 א', רמת החייל, תל-אביב 6971026 | ליצירת קשר *5054 | www.as-invest.co.il