

טופס עדכון פרטים אישיים - קטין

ככל שבקשת עדכון פרטים אישיים מתקבלת על ידי אחד מהגורמים הבאים יש לצרף צילום תעודת זהות של המבקש ואת המסמכים הבאים בהתאמה:
הורה - ספח תעודת זהות, מורשה לפעול בחשבון - ספח תעודת זהות של ההורה - מיופה כח - ייפוי כח מקורי, אפוסטרופוס - צו המינוי המקורי.
לתשומת לבך, בקשה לעדכון פרטים אישיים בקופת חיסכון לילד יכול להגיש רק ההורה שמקבל את קצבת הילדים, כפי שנקבע על ידי המוסד לביטוח לאומי (להלן: "ההורה המורשה").

ככל שיהיה ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צדי התעודה וספח. הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה

א. פרטי העמית - קטין / חסוי / מייפה כח

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ ת.ז./דרכון* _____
תאריך לידה* _____ מין זכר נקבה

ב. עדכון פרטים אישיים - יש לציין אך ורק את הפרטים שברצונך לעדכן/לערך בהם שינויים

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ ת.ז./דרכון* _____
תאריך לידה* _____ מין זכר נקבה
טלפון קווי _____ טלפון נייד _____ דואר אלקטרוני _____
רחוב / ת.ד. _____ מספר בית _____ מספר דירה _____ יישוב _____ מיקוד _____

ג. הצהרת העמית

ידוע לי ואני מסכים בזאת כי המידע אשר יימסר על ידי ישמר במאגרי המידע של החברה, ישמש לצורך ניהול, תפעול ושיווק הקופה, לרבות ניהול קשרי לקוחות, טיוב נתונים ועיבוד מידע לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, וכן יימסר לצדדים שלישיים לצורך מימוש המטרות הנ"ל. מסירת המידע לחברה נעשית מרצוני ובהסכמתי, ובכלל זה מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת שירותים דלעיל. מידע כאמור וכן מידע נוסף אודותי שיובא לידיעת החברה, יימסר ויישמר, כולו או חלקו, במאגרי המידע בחברה ו/או אצל חברות בקבוצה ו/או אצל צד ג'.

ד. אישורים

אני מסכים לקבל מהחברה ו/או מחברות בקבוצה הודעות שיווקיות ודברי פרסומת בכל דרך שהיא לרבות, באמצעות דואר אלקטרוני, מסרונים, הודעות פקס, מערכת חיוב אוטומטית או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבטל הסכמתי זו באמצעות פנייה לחברה בכתב או באופן שבו שוגרה הפנייה.

אני מסכים שהחברה תעביר את המידע שיימסר לה אודותיי לחברות בקבוצה ו/או מי מטעמן ו/או לצדדים אחרים. כמו כן, הנני מסכים כי החברה ו/או חברות בקבוצה ו/או מי מטעמן ו/או צדדים אחרים אליהם יימסר המידע, יהיו רשאים לעשות שימוש במידע שמסרתי ו/או אשר נאגר ו/או נוצר אודותי במאגרי המידע, והכל לצורך שיווק מוצרים ושירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים ו/או ביטוחיים, לרבות על דרך של דיוור ישיר ו/או שירותי דיוור ישיר.

תאריך: _____ / _____ / _____ חתימת ההורה / מורשה לפעול בחשבון / האפוסטרופוס / מיופה הכח: _____ X

ה. חתימת ההורה / מורשה לפעול בחשבון / האפוסטרופוס / מייפה כח

הורה אפוסטרופוס מייפה כוח מורשה לפעול בחשבון 1 שנבחר ע"י מקנה מתנה מורשה לפעול בחשבון 2 שנבחר ע"י מקנה מתנה

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ ת.ז./דרכון* _____
תאריך* _____ חתימה _____ X

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ ת.ז./דרכון* _____
תאריך* _____ חתימה _____ X

