

## טופס עדכון פרטים אישיים

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית\*

### 1. פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן הפנסיה / קופת הגמל	קוד קרן הפנסיה/קופת הגמל	מספר החשבון של העמית/ה בקרן / בקופה
מור גמל ופנסיה בע"מ	<input type="checkbox"/> בכל חשבונותיי בקופות	-	
	<input type="checkbox"/> מור פנסיה מקיפה	13908	<input type="checkbox"/> לעדכן בכל חשבונותיי בקופות שסומנו
	<input type="checkbox"/> מור פנסיה כללית	13918	<input type="checkbox"/> לעדכן בחשבונות שמספרם:
	<input type="checkbox"/> אלפא מור תגמולים	8694	_____ , _____
	<input type="checkbox"/> מור גמל להשקעה	7656	_____ , _____
	<input type="checkbox"/> מור השתלמות	8700	
<input type="checkbox"/> מור חיסכון לכל ילד (מגיל 18)	8861		

### 2. פרטי העמית/ה

שם פרטי*		שם משפחה*			מספר זהות / דרכון*	
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	

### 3. פרטי בעל/ת רישיון

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

### להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין/י אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים): 4. פרטי העמית/ה

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות / דרכון	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
				<input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ז	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור
ישוב	ת.ד.	רחוב	בית	דירה	מיקוד
כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי			

### 5. פרטי בן / בת הזוג

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות / דרכון	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ז

### 6. פרטי ילדים עד גיל 21

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות / דרכון	תאריך לידה	מין
				<input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ז
				<input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ז
				<input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ז
				<input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ז

### מסמכים מצורפים:

תעודת זהות (כולל ספה) / דרכון לתושב זר (תעודת זהות ביומטרית: יש להעביר צילום של שני הצדדים)\*\*

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל/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 המסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת \_\_\_\_\_ וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל [sherut@more.co.il](mailto:sherut@more.co.il) או לכתובת: מגדל ב.ס.ר, דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334

לידיעתך! אם לא תבחר/י באחת מהאפשרויות המפורטות לעיל, יישלחו אליך מסמכים והודעות, כפי שנקבע בהוראות הדין.

**7. חתימות**

חתימת העמית/ה\*: \_\_\_\_\_ תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

חתימת בעל/ת הרישיון: \_\_\_\_\_ תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

\*\*למעט בבקשה שהוגשה דרך האיזור האישי באתר האינטרנט של החברה ולאחר שהעמית/ה עבר/ה את שלבי הזיהוי הנדרשים.