

מסלול עד גיל 50 : 520042581-00000000000161-9938-000
מסלול לבני 50 עד 60 : 520042581-000000000000161-9943-000
מסלול לבני 60 ומעלה : 520042581-000000000000161-9942-000
מסלול ללא מניות : 520042581-000000000000161-1434-000



הודעה על עדכון פרטים אישיים

פרטי קופת הגמל: קופת גמל עמ"י

פרטי החברה המנהלת: עמ"י - חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ

להלן הפרטים המעודכנים היום בקופ"ג עמ"י:

פרטים אישיים:		
שם פרטי:	שם משפחה:	מספר ת.ז.:
_____	_____	_____
כתובת המעודכנת כיום בחברה:		
רחוב:	מספר בית:	מספר דירה
_____	_____	_____
יישוב:	תא דואר	מיקוד
_____	_____	_____
פרטי בעל רישיון		
שם פרטי + משפחה	מס' בעל רישיון	_____

אבקש לעדכן את פרטי האישיים בקופת גמל עמ"י, כמפורט להלן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לעדכן בהם שינויים):

פרטים אישיים לעדכון:		
שם פרטי:	שם משפחה:	_____
מספר ת.ז.:	תאריך לידה:	_____
מין: זכר / נקבה	מצב משפחתי: רווק/ נשוי/ גרוש/ אלמן/ ידוע בציבור	_____
כתובת לעדכון:		
רחוב	מספר בית	מספר דירה
_____	_____	_____
יישוב	תא דואר	מיקוד
_____	_____	_____
פרטי התקשרות לעדכון:		
טלפון בבית	טלפון בעבודה	_____
טלפון נייד	כתובת דוא"ל	_____@_____

מצורף צילום תעודת זהות (כולל ספח) / דרכון (לתושב זר)

אבקש לבצע את השינויים בכל חשבונותי **או** אבקש לבצע את השינויים בחשבון מס' _____ בלבד.

הצהרות ואישורים:

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לכתובת הדואר האלקטרוני המעודכנת וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניינת 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 moked@ami2.co.il או לכתובת החברה מטה.

ידוע לי כי לא חלה עלי 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.

חתימת העמית: _____ תאריך חתימה: _____

חתימת בעל רישיון: _____ תאריך חתימה: _____

(*) חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית