



## הנדון: עדכון פרטים אישיים

### להלן הנחיות למילוי טופס לעדכון פרטים אישיים:

1. יש למלא בטופס שם פרטי, שם משפחה, תעודת זהות ואת הפרטים שברצונך לעדכן בלבד.
2. בכל עדכון פרטים אישיים עליך לצרף לטופס צילום תעודת זהות הכולל ספח. את צילום תעודת הזהות ואת טופס הבקשה ניתן לשלוח:
  - א. בפקס: 03-7602227
  - ב. בדואר אלקטרוני לכתובת: [amitimmail@amitim.com](mailto:amitimmail@amitim.com)
  - ג. בדואר לכתובת: ת.ד. 7280 תל אביב 6107201.
3. בעדכון פרטי חשבון בנק עליך לצרף לטופס הבקשה:
  - א. המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק.
  - ב. הוראה בלתי חוזרת מקורית - חתומה על ידך ומאושרת ע"י סניף הבנק בו מתנהל חשבונך. מסמכים אלה ניתן לשלוח בדואר בלבד לכתובת: ת.ד. 7280 תל אביב 6107201.
4. יש לציין כתובת דואר אלקטרוני על מנת שנוכל לשלוח אליך דו"חות תקופתיים ועדכונים לגבי הזכויות שלך בקרן.

בכבוד רב,  
חטיבת השירות





הנדון: עדכון פרטים אישיים

1. פרטי המבוטח/גמלאי

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מספר זהות
		___ / ___ / ___	
מספר טלפון	טלפון נייד	דואר אלקטרוני	

מילוי כתובת הדואר האלקטרוני מהווה הסכמה מטעמי למשלוח דו"חות תקופתיים ועדכונים לכתובת זו.

2. כתובת

רחוב/ת.ד.	מס בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

3. מען למשלוח דואר (יש לציין רק במקרה ושונה מהכתובת שצינת לעיל)

מייצג (עו"ד, אפוטרופוס וכו') שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_

אחר \_\_\_\_\_

רחוב/ת.ד.	מס בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

4. שינוי במצב משפחתי (אם לא חל שינוי יש לסמן x כאן )

מצב משפחתי	תאריך השינוי
<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה <input type="checkbox"/> אלמ/ה	

5. פרטי בן/ת הזוג

שם פרטי	שם משפחה	מין
		<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
תאריך לידה	מספר זהות	
___ / ___ / ___		

6. פרטי איש קשר נוסף להתקשרות פרט לבן/בת הזוג (נדרש לצורך קבלת מידע במקרים בהם לא ניתן ליצור קשר עם מקבל הקצבה)

שם פרטי	שם משפחה	קירבה	מספר טלפון

7. שינוי בפרטי חשבון בנק למקבל קצבה

יש לצרף: 1. הוראה בלתי חוזרת - חתומה על ידך ומאושרת ע"י סניף הבנק בו מתנהל חשבונך.  
2. המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק.

שם הבנק	שם הסניף	מספר הסניף	מספר החשבון

8. המידע שנמסר מרצונך לקרן במסגרת מסמך זה, ישמש את הקרן לצרכי מתן השירות (ולרבות בחינת זכויותיך על פי תקנון הקרן), שיפור, ייעול ותפעול, וכן לביצוע מחקרים סטטיסטיים. המידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין, לתקנון הקרן והרגולציה, ולרבות לקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר, לרשויות מקומיות ולגופים ממשלתיים, לפי העניין.

חתימת המבוטח

תאריך

\* יש לצרף צילום תעודת זהות/צילום דרכון

