

מינוי מוטבים בקרן השתלמות

יש לצרף צילום ת.ז.1/דרכון זר לתושב חוץ

אופן שליחת הבקשה: דוא"ל: moked@yahav-hst.org.il, פקס 072-2790094, כתובת למשלוח דואר: ת.ד 52115 ת"א 6152101

שם החברה המנהלת	שם קרן ההשתלמות	קוד קרן השתלמות	מספר חשבון עמית
יהב אחים ואחיות- חברה לניהול קופות גמל בע"מ	יהב אחים ואחיות	418	

פרטי העמית:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות/דרכון	מין	תאריך לידה	מצב משפחתי
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> ידוע בציבור
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים		טלפון נייד			

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון:

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מס' זהות/דרכון	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב %

* ככל שלא ימולא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

- לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם ליורשי החוקיים של המוטב שנפטר (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- לשאר המוטבים בחלקים שווים אחר: _____
- ליורשי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנות.

אישורים ומסמכים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין. אני מסכים/ה לקבל מהחברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה. כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: moked@yahav-hst.org.il או לכתובת: ת.ד 52115 ת"א 6152101 באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

- דואר אלקטרוני הודעת טקסט (מסרון) דואר ישראל

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, ישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין

צילום תעודת זהות ו/או דרכון לתושב זר (חובה)

חתימת עמית* _____ תאריך: _____

פרטי בעל רישיון:

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

הצהרת בעל רישיון:

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

חתימת בעל רישיון _____ תאריך: _____

¹ ת.ז. ביומטרי, יש לצלם את שני הצדדים.

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד במקרה של העברת כספים המגיעים למוטב לפי הוראות סעיף 23(א)(ב) לחוק קופות גמל למען הסר ספק, יובהר כי כל בקשת פיצול או העברה חלקית של כספים מחשבונו של העמית תבוצע ובלבד שתאפשר לפי הוראות הדין. מצטרפים חדשים יצרפו לטופס זה טופס הצטרפות.

ניתן להעביר את טופס ההעברה בין קופות גמל בצירוף צילום קריא של תעודת הזהות (או צילום דרכון לתושב חוץ), בכל אחת מהדרכים הבאות: יהב אחים ואחיות - חברה לניהול קופות גמל בע"מ, ויצמן 14, תל אביב 6423914. אתר אינטרנט: https://www.k-aht.co.il/ מוקד לקוחות: moked@yahav-hst.org.il, טלפון 072-2790004, פקס 072-2790094, כתובת למשלוח דואר: ת.ד 52115 ת"א 6152101