



טופס עדכון פרטים אישיים בקרן ההשתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת*	שם קופת הגמל*	קוד קופת הגמל*	מספר חשבון של העמית בקופה
החברה המנהלת של קרן השתלמות של עובדי חברת החשמל לישראל בע"מ	קרן השתלמות של עובדי חברת החשמל לישראל בע"מ	423	

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות / דרכון*

יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):

פרטי העמית

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור

יישוב	ת.ד.	רחוב	בית	דירה	מיקוד

כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי

פרטי בן / בת זוג

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

רשימת מסמכים מצורפים

תעודת זהות (כולל ספח, ובתעודת זהות ביומטרית יש לצמ את שני צדיה) / דרכון (לתושב זר).

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל tzafon.i-k@iec.co.il או darom.i-k@iec.co.il או לכתובות משרדי החברה כמצוין בראש טופס זה.

תאריך: _____ חתימת העמית: _____

לשימוש פנימי – אישור נציג הקרן

שם נציג הקרן	חתימת נציג הקרן	שם מאשר הטופס	תאריך קבלת הטופס	תאריך הקלדת הטופס