החברה המנהלת של קרן השתלמות של עובדי חברת החשמל לישראל בע"מ http://i-keren.co.il
טל' 072-3440222, פקס 072-3459826, דוא"ל אזור הדרום: darom.i-k@iec.co.il, דוא"ל אזור הצפון: tzafon.i-k@iec.co.il
סניף הקרן באזור הצפון – נתיב האור 1, ת"ד 10, 3100001, חיפה; סניף הקרן באזור הדרום – המדע 6 , גן שורק, 7686500

טופס מינוי מוטבים בקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת*	שם קרן ההשתלמות*	קוד קרן ההשתלמות*	מספר חשבון של העמית בקרן
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*	שם משפחה קודם*	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					❑ ז ❑ נ	רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור

יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד
			שכיר

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

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-%
					סה"כ:	

*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: *[נא לסמן אפשרות אחת בלבד]*

- ❑ לשאר המוטבים בחלקים שווים.
- ❑ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם.
- ❑ ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה).
- ❑ אחר: _____.

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

אישורים

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 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.
- ❑ 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**: _____

רשימת מסמכים מצורפים

- ❑ תעודת זהות (כולל ספח) / דרכון (לתושב זר).

בתעודת זהות ביומטרית יש לצלם את 2 צדי התעודה ובהגדלה של 150%

הוראת המוטבים תימסר אך ורק במסמך מקורי שצורף לו צילום ת.ז. (כולל ספח) במסירה אישית במרכזי השרות צפון (חיפה – בניין המה"ר)/ דרום (תל אביב – אנילביץ') או באמצעות דואר רשום למרכזי השרות

לשימוש פנימי – אישור נציג הקרן

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