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

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 עליי חובה חוקית למסור את המידע לחברה מנהלת של קרן השתלמות של עובדי חברת החשמל לישראל בע"מ, (להלן: "החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן השתלמות (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו הבנק המתפעל, בית הדפוס וספקים אחרים לצורך מימוש מטרות אלה, קרי ניהול ותפעול שוטף של המוצר בלבד. אי הסכמה למסירת המידע עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותיי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: tzafon.i-k@iec.co.il

- ❑ 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**: _____

לשימוש פנימי – אישור נציג הקרן

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