

## כתב מינוי מוטבים

קופה	קידומת	מס' עמית	תאריך
			שנה   חודש   יום

### פרטי העמית

שם פרטי ושם משפחה	מס' זיהוי/דרכון זר	מס' טלפון
	ס.ב.	

### פרטי המוטבים

מס'	שם משפחה	שם פרטי	מין זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	תאריך לידה/התאגדות שנה   חודש   יום	מס' זהוי/דרכון/ח.פ.	חלק ב-%
1						
2						
3						
4						

- בכפוף להוראות הדין הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את חלקי בנכסי הקופה ואת כספי הביטוח (במידה ויערך) למוטבים המפורטים לעיל.
- הסכומים ישולמו למוטבים בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד ואחד מהם או בהעדר ציון החלקים - בחלקים שווים ביניהם.
- לא מונו על ידי מוטבים ישולמו הכספים המגיעים לי, כאמור, ליורשי עפ"י דין בהתאם לצו ירושה ו/או קיום צוואה, בכפוף לאמור בתקנון הקופה.
- א. אם אחד המוטבים המצוינים ברשימת המוטבים ילך לעולמו לפני, יועברו הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתו לאנשים הבאים ובחלקים הבאים:
  - ישולמו לשאר המוטבים בחלקים שווים.
  - ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקים המצויין בטבלה דלעיל.
  - ישולמו ליורשי עפ"י דין.
  - ישולמו ליורשים עפ"י דין של המוטב שנפטר.
  - ישולמו כדלהלן: \_\_\_\_\_
- בהעדר הוראה עפ"י סעי' 4 (א) דלעיל, ישולמו הכספים מכוח הוראתי זו ליורשי עפ"י דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה בכפוף לאמור בתקנון הקופה.
- רשמתי לפני את הודעת החברה המנהלת לפיה עד שלא אמסור את פרטי המוטבים המחויבים, תנהג כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקופה.
- ידוע לי, כי כספי **פיצויים** ישולמו לשאירים עפ"י חוק פיצויי פיטורים.
- הוראתי זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי ו/או שינוי נהנים/מוטבים שניתנה לכם על ידי.
- ידוע לי, כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת המוטבים, בהתאם להנחיות בחברה.

חתימת העמית

תאריך

### אישור הסניף/נציג הקופה

- הננו מאשרים כי בוצע זיהוי פנים אל פנים של העמית \_\_\_\_\_ שם משפחה ושם פרטי \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ חתם בפנינו על טופס בקשה זה.
- בוצע זיהוי טלפוני ע"י עובד החברה.

חתימת המזהה

שם המזהה

תאריך