

בקשה לקבלת מידע

לכבוד

אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה")

רח' הברזל 19 א' רמת החייל, תל אביב, 69710

שם מאגר המידע: _____ ; שם מאגר המידע: _____
 שם מאגר המידע: _____ ; שם מאגר המידע: _____
 שם מאגר המידע: _____ ; שם מאגר המידע: _____

(להלן: "מאגר/י המידע")

אני הח"מ פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____ ,
 מבקש כי תאפשרו לבאי כוחי המפורטים להלן, לעיין במידע אודותיי המצוי במאגר/י המידע שברשותכם בנוגע לחשבון/ות
 שמספרו/ם: _____ ; _____ ; _____ ; (להלן: "השבון") בקופת הגמל/בקרן
 השתלמות / בקופת פיצויים (מחק את המיותר) לרבות עיון במידע באמצעות אתר האינטרנט של החברה, וכן לקבל עותק מכל
 מסמך המצוי אצלכם הנוגע לחשבון, וזאת עד למתן הודעה אחרת ממני בכתב.

פרטי מיופי הכח:

מיופה כח א': (יחיד)

שם משפחה: _____ ; שם פרטי: _____ ; מספר ת.ז.: _____ ;
 מען: _____ ; מס' טלפון: _____ ;

מיופא כח א': (תאגיד)

שם התאגיד: _____ ; ח.פ. / ח.צ.: _____ ;

מען: _____ ; מס' טלפון: _____ ;
 איש קשר: _____ .

אין מיופי הכח לעיל רשאים להעביר ייפוי כח זה או כל חלק ממנו לאחר/ים.

בכבוד רב,

שם משפחה: _____
 שם פרטי: _____
 ת.ז.: _____
 שם האב: _____
 מען: _____
 מיקוד: _____
 חתימה: _____
 תאריך: _____

לשימוש פנימי:

תאריך: _____

הריני לאשר קבלת ההוראה שם: _____ חתימה: _____
 העתק: יק הלקוח/עמית מס': _____