

טופס עדכון פרטי אפוטרופוס לקבלת מידע בלבד

אני הח"מ, מבקש לייפות את כוחי לקבלת מידע בלבד אודות קופת גמל חסכון לכל ילד ו/או קופת גמל להשקעה

פרטי האולר/כרטיס			
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה

פרטי האולר/כרטיס					
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה		
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד
מין	טלפון נייד*	טלפון קווי	דוא"ל		
<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה					

כמות האולרים* (לא אולר/אולרים)
<input type="checkbox"/> הורה הקטין <input type="checkbox"/> אפוטרופוס של הקטין - מינוי ע"פ צו ביהמ"ש

***שדות חובה**

אסמכים (נספים שיש לצייל/לדקלר):
<input type="checkbox"/> העתק תעודת זהות בתוקף של האפוטרופוס <input type="checkbox"/> נספח לתעודת זהות המעיד כי האפוטרופוס הוא הורה הקטין (במקרה שהמבקש הוא הורה הקטין) <input type="checkbox"/> צו בית משפט מקורי או נאמן למקור המורה על מינוי אפוטרופוס לרכוש (במקרה שהמבקש הוא אפוטרופוס שמונה כדיון)

_____ X _____
 חתימה תאריך