מיטב דש.

טופס מינוי מוטבים בקרן הפנסיה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן הפנסיה	קוד הקרן	מספר החשבון של העמית בקרן*
מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ	□ איילון מיטב פנסיה מקיפה	163	
	□ איילון מיטב פנסיה כללית	660	

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי
					□ זכר □ נקבה	□נשוי/□רווק/□גרוש/□אלמן/□ידוע בציבור

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

פרטי מוטבים

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה*	מספר זהות/דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-%*
				סה"כ		100%

*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:

□ לשאר המוטבים בחלקים שווים

□ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם

□ ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

□ אחר: _____

הערה: בהיעדר שאירים ובהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון. בהתאם לתקנון הקרן, צוואה אשר נחתמה במועד מאוחר למועד מינוי מוטבים בקרן הפנסיה, תראה כהוראת מוטבים ונכסי העמית יחולקו למוטבים הקבועים בצוואה בהתאם להוראות הצוואה

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה למסור את המידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קרן הפנסיה שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה בכפוף להוראות הדין.

□ אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מניה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל pensia@mtds.co.il או לכתובת: ת.ד 2442 בני ברק מיקוד 5112302

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

□ דואר אלקטרוני

□ הודעת טקסט (מסרון)

□ דואר ישראל

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן הפנסיה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן הפנסיה: **www.mtds.co.il**

_____ X _____

תאריך חתימה **חתימת העמית***

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

_____ X _____

תאריך חתימה **חתימת בעל הרישיון**

מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ מבית מיטב דש ואיילון ביטוח
טלפון 3366* (שלוחה 3) • פקס 03-7903777 • ת.ד 2442 בני ברק מיקוד 5112302 • T.M.D@mtds.co.il