

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/הקטין			
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות/דרכון*	תאריך לידה

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

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

*שדות חובה

אסמכים (נספים שיש לצייל/לדקלף):	
<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 _____
תאריך חתימה