

עדכון פרטים לקופת חיסכון לכל ילד

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

כרטיס פלאש (מעל גיל 18)					
שם פרטי*		שם משפחה*		מספר זהות/דרכון*	
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים*					
טלפון נייד*					
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

להלן הפרטים שברצוני לעדכן:

כרטיס פלאש (עבור קטינים)					
שם פרטי*		שם משפחה*		מספר זהות/דרכון*	
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים*					
טלפון נייד*					
ישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

כרטיס ילדים 6 עד 18					
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות/דרכון	תאריך לידה	מין	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

רשימת מסמכים מצורפים

תעודת זהות (כולל ספח) / דרכון לתושב זר **תעודת ת.ז. ביומטריית: יש להעביר צילום של שני הצדדים.****

אישור

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/קופת הגמל/קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה בכפוף להוראות הדין. אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומתברות בקבוצה בה מנויה 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 הדיור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל Gemel@MeitavDash.co.il או לכתובת: תד 2442 בני ברק מיקוד 5112302

X

חתימת העמית / ההורה*

תאריך חתימה*

**למעט בבקשה שהוגשה דרך האיזור האישי באתר האינטרנט של החברה ולאחר שהעמית עבר את שלבי הזיהוי הנדרשים.