

קופה	קידומת	מס' עמית	תאריך מילוי הטופס		
			שנה	חודש	יום

יש לצרף צילום ת"ז/דרכון לתושב חוץ

הנדון: הוראה למינוי מוטבים

יובהר כי האמור בטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

פרטי העמית:	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז (מס' דרכון לתושב חוץ)	כתובת	מס' טלפון

אני הח"מ, שפ"מ מצוינים לעיל, נותן לכם בזאת הוראת מינוי מוטבים (בהיעדר סימון, תפעל החברה המנהלת לפי האפשרות הראשונה להלן):

<input type="checkbox"/>	ביחס לכל חשבונותי הקיימים בקופת גמל עו"ס, במועד קבלת הוראה זו בחברה המנהלת.
<input type="checkbox"/>	ביחס לחשבון/ות בקופת גמל עו"ס מספר: 1. 2. 3.

אני נותן לכם בזאת הוראה לשלם לאחר פטירתי את הכספים בחשבוני למוטבים הבאים:

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז (מס' דרכון לתושב חוץ)	מין	תאריך לידה		כתובת	סוג קרבה לעמית	החלק ב-%
				שנה	חודש			
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%

אם המוטב הוא תאגיד:

שם התאגיד	מס' ח.פ. (או המקביל לו במקרה של תאגיד חוץ)	תאריך ההתאגדות	כתובת	מעמד התאגיד	החלק ב-%
				<input type="checkbox"/> ישראלי <input type="checkbox"/> חוץ	

*בהיעדר ציון החלק היחסי ב-% ישולמו הסכומים בחלקים שווים למוטבים המצוינים בטבלה שלעיל.

אם אחד המוטבים, המצוינים בטבלה שלעיל, ילך לעולמו לפני אני מורה כי הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי ישולמו כדלהלן (בהיעדר סימון, ישולמו הכספים לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם ובהיעדר מוטבים נוספים לירשני העמית על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה):

- ישולמו לשאר המוטבים בחלקים שווים.
- ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם, כפי שמצוין לעיל.
- ישולמו ליורשיי על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה.
- ישולמו ליורשי המוטב שנפטר על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה.
- ישולמו כמפורט ברשימת המוטבים המותנים כמצוין בטבלה שלהלן:

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז (מס' דרכון לתושב חוץ)	מין	תאריך לידה		כתובת	סוג קרבה לעמית	החלק ב-%
				שנה	חודש			
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%
			<input type="checkbox"/> ז' <input type="checkbox"/> נ'					%

סך החלקים באחוזים צריכים להסתכם ב - 100%

ידוע לי כי כספי הפיצויים ישולמו לזכאים בהתאם להוראות הדין.

ידוע לי כי במקרה ולא ימונו על-ידי מוטבים, ישולמו הכספים המגיעים לי ליורשיי על-פי דין או על-פי צו קיום צוואה, בכפוף לקבוע בתקנון הקופה.

ידוע לי כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת מינוי המוטבים על-ידי מסירת הוראת מינוי מוטבים חדשה בכתב לחברה המנהלת ובהתאם לקבוע בתקנון הקופה.

ידוע לי כי הוראת מינוי מוטבים זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי ו/או שינוי מוטבים שניתנה לכם על-ידי, וזאת ביחס לחשבון/ות המצוינים לעיל ולמהות ההוראה המצוינת לעיל.



חתימת העמית



תאריך

את הוראת מינוי המוטבים החתומה בצירוף צילום קריא של תעודת זהות, ניתן להעביר בכל אחת מהדרכים הבאות:

במסירה ידנית בכל אחד מסניפי הבנק הבינלאומי (בשעות הפעילות של הסניפים).

בדואר למחלקת קופות גמל, מדור הצטרפויות, ת.ד. 8224 תל אביב מיקוד 6108102;

טל' לברורים: 03-7706082, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות: 08:00-17:00 ובימי ו' וערבי חג 08:00-12:00.