

עדכון פרטים אישיים

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)
פרטי החברה המנהלת

| | | | | | |
|---|--|---|--|------------------|--|
| ימולא ע"י מח' קופ"ג | | | | | |
| שם החברה המנהלת | | שם קרן השתלמות | | קוד קרן ההשתלמות | |
| י.א.א. וחיות-חברה לניהול קופות גמל בע"מ | | י.א.א. קרן השתלמות וחסכון לאחים ואחיות בע"מ | | 418 | |
| | | מספר החשבון של העמית בקרן | | 560 | |

פרטי העמית

| | | | | | |
|----------|------|-----------|------|-------------------|-------|
| שם פרטי* | | שם משפחה* | | מס' זהות / דרכון* | |
| | | | | | |
| יישוב* | ת.ד. | רחוב* | בית* | דירה | מיקוד |
| | | | | | |

פרטי בעל רישיון

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

להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):

פרטי עמית:

| | | | | | |
|----------------------------------|----------|------------------|------------|------------|---|
| שם פרטי | שם משפחה | מס' זהות / דרכון | תאריך לידה | מין | מצב משפחתי |
| | | | | | <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור |
| יישוב | ת.ד. | רחוב | בית | דירה | מיקוד |
| | | | | | |
| כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים | | טלפון נייד | | טלפון קווי | |
| | | | | | |

פרטי בן / בת זוג

| | | | | |
|---------|----------|------------------|------------|-----|
| שם פרטי | שם משפחה | מס' זהות / דרכון | תאריך לידה | מין |
| | | | | |

מסמכים מצורפים

תעודת זהות (כולל ספח) / דרכון (לתושב זר)

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, 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 ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה, 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 mail441A@fibi.co.il או לכתובת: ת"ד 8224 תל אביב 6108102.

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

דואר אלקטרוני הודעת טקסט (מסרון) דואר

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

חתימת העמית* _____ תאריך חתימה: _____

חתימת בעל רישיון _____ תאריך חתימה: _____

ניתן להעביר את טופס עדכון הפרטים בצירוף צילום תעודת זהות כולל הספח (או צילום דרכון לתושב חוץ).

יש להעביר בדואר לכתובת – מחלקת תפעול, ויצמן 14 תל אביב 64239

כמו-כן ניתן להעביר לפקס שמספרו 03-6910696

טלפון לביירוים: 03-6914941/2

קת 432 אחים ואחיות | 3.18