

דף הנחיה למילוי כתב מינוי מוטבים ועדכון פרטים

עמית יקר,

מצורף בזאת כתב מינוי מוטבים ועדכון פרטים לקופות הגמל ו/או קרנות ההשתלמות שעל שמך באקסלנס גמל והשתלמות בע"מ. על מנת למנוע עיכובים, נבקשך לקרוא בעיון רב את ההנחיות.

הערות חשובות למילוי הטופס

ס' 1 – פרטי החברה המנהלת:

- יש לציין את מספר הקופה הרלוונטית או לבחור שהוא תקף על כל חשבונותיך אצלנו.

ס' 2 – עדכון פרטים:

- יש למלא סעיף זה במידה ופרטיך המעודכנים אצלנו אינם עדכניים
- יש לציין מס' ת.ז. מלאה ב-9 ספרות

ס' 3 – מינוי מוטבים:

- יש לציין את פרטי המוטבים במלואם (שם מלא, ת.ז., קירבה, תאריך לידה וחלק באחוזים).
- יש לוודא בכל מצב כי סך החלק באחוזים בטופס יסתכם ל-100%.

יש לצרף לבקשה צילום קריא של ת.ז. העדכנית ביותר שברשותך.

* בקשה חסרה/לא תקינה שתגיע תיאלץ אותנו לשלוח אל כתובת הדואר של הלקוח מכתב לידיעה מטעמנו.

את הטפסים המלאים והמסמכים הנלווים ניתן להעביר באחד מהאמצעים הבאים

✓ דואר ישראל

את הטופס המקורי בצירוף צילום ת.ז. ניתן לשלוח עבור: אקסלנס גמל והשתלמות בע"מ, אפעל 25, קרית אריה פי"ת, מיקוד 4951125.

✓ מסירה אישית

ניתן להגיע למשרדינו רח' אפעל 25, קרית אריה, פי"ת בימים א-ה בין השעות 09:00-18:00.

✓ חתימה בפני סוכן או עו"ד

במידה והחתימה מתבצעת במעמד פגישה מול סוכן או עו"ד, עליו לחתום על ההצהרה בטופס המינוי, "אישור חתימה", ולהעביר אלינו את הטופס הסרוק + צילום ת.ז. לכתובת מייל Service@Xnes.co.il או אל מס' פקס 03-7536650

✓ יועץ בנק – טופס בנקאי

במידה והחתימה מתבצעת במעמד פגישה מול יועץ בנקאי, ניתן להעביר אלינו טופס סרוק חתום + צילום ת.ז. מטעם הבנק לכתובת מייל Service@Xnes.co.il או אל מס' פקס 03-7536650

בכל שאלה או בירור נוסף, ניתן לפנות למוקד שירות הלקוחות שלנו בימים א-ה בין השעות 09:00-17:00

טלפון: 03-7536655, דוא"ל: service@xnes.co.il

בכבוד רב,

אקסלנס גמל והשתלמות בע"מ

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל *	קוד קופת הגמל/קרן השתלמות	מס' החשבון של העמית בקרן/קופת גמל
אקסלנס גמל והשתלמות בע"מ	<input type="checkbox"/> אקסלנס גמל <input type="checkbox"/> אקסלנס השתלמות	<input type="checkbox"/> 513026484-00000000000102-0000-102 <input type="checkbox"/> 513026484-00000000000399-0000-399	<input type="checkbox"/> ההוראה תחול על כל חשבונותיי בקופות שסומנו <input type="checkbox"/> ההוראה תחול רק בחשבון מספר: _____

פרטי העמית

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

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

שם פרטי *	שם משפחה *	תאריך לידה	מס' תעודת זהות/דרכון *	כתובת	מין המוטב	קרבת משפחה	חלק ב- % *
					זכר / נקבה		
					זכר / נקבה		
					זכר / נקבה		
						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 :

לשאר המוטבים בחלקים שווים לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

אחר

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין/צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

מסמכים מצורפים

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

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הפנסיה/קופת הגמל/קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרייות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת: _____ (במקום באמצעות הדואר).

אני מעוניינת/לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל nospam@xnes.co.il או לכתובת: אפעל 25, קרית אריה, פתח תקווה, 4951125.

תאריך

חתימת העמית*

הצהרת בעל רישיון

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

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

תאריך

חתימת בעל רישיון