

מינוי מוטבים בקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

שם החברה המנהלת	שם קרן השתלמות *	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
ק.ל.ע.-חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים הסוציאליים	ק.ל.ע. - קרן השתלמות לעובדים סוציאליים	378	

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין
					☐ ז ☐ נ
כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים			טלפון נייד		

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

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב- %

* ככל שלא ימלא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

סה"כ:

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

- ☐ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
☐ לשאר המוטבים בחלקים שווים
☐ ליורשי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
☐ ליורשיו החוקיים של המוטב שנפטר (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 או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנות.

אישורים ומסמכים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור 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 moked@kela.org.il או לכתובת: ק.ל.ע שמשון 9, ת.ד. 3928, פתח תקוה, מיקוד 4952701.

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

☐ צילום תעודת זהות ו/או דרכון לתושב זר (חובה)

חתימת עמית* _____ תאריך: _____

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

בדואר לכתובת – ק.ל.ע שמשון 9, ת.ד. 3928, פתח תקוה, מיקוד 4952701

בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: moked@kela.org.il (בימי עסקים א' עד ה' בין השעות 08:00 – 16:00).

בפקס למס': 072-2790092.

טלפון לברורים 072-2790006, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00.