

## עדכון פרטים אישיים

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

פרטי החברה המנהלת

| שם החברה המנהלת                            | שם קופת הגמל*                            | קוד קופת הגמל | מספר החשבון של העמית בקופה |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|----------------------------|
| הנדסאים וטכנאים חברה לניהול קופות גמל בע"מ | <input type="checkbox"/> הנדסאים וטכנאים | 157           |                            |

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) במידה וצורפה ת"ז ביומטריה, יש לצרף צילום של גב התעודה בנוסף.

אישורים

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 קופת גמל 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 [GML-HANDESAIM@MALAM-LTS.COM](mailto:GML-HANDESAIM@MALAM-LTS.COM) או לכתובת: מוקד קופות גמל-אבשלום גיסין 53, פתח תקווה, מיקוד: 4922297.

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) בכל אחת מהדרכים הבאות:  
(1) בדואר לכתובת – מוקד קופות גמל-אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922297.

(2) בדוא"ל [PRATIM@MALAM-LTS.COM](mailto:PRATIM@MALAM-LTS.COM)

טלפון לבירורים 03-5651090, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00.

קת 432 הנדסאים גמל | עדכון 8.2022