

הוראת מינוי מוטבים בקרן פנסיה

לכבוד מור גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה")

יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות, עבור תעודת זהות ביומטרית יש להעביר צילום של שני צידי התעודה. חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המ	נהלת:							
שם החברה המנהלת	::	שם קרן הפנס	שם קרן הפנסיה*			קוד קרן הפנסיה		
מור גמל ופנסיה בע"מ		מור פנסיה 🗆	מור פנסיה מקיפה			13908		
		מור פנסיה 🗆	מור פנסיה כללית			13918		
שים/י לב, אם לא תבחר/י בקרן פנסיה, יעודכנו המוטבים בכל קרנות הפנסיה שעל שמך בחברה המנהלת.								
פרטי העמית/ה:								
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	*מספר זהות / דרכון	*תאריך לידה	*מין	מצו	משפחתי	
			•		זכר□ נקו		ק □נשוי □גרו מן □ידוע בציבוו	
•	שאני ממנה כזכאים ל	ספים הרשומים לזכ:	ני בקרן לאחר מותי והכי	בכפוף לתנאים	שנקבעו בתי	נון הקו	:	
פרטי מוטבים: שם פרטי*	*>>====================================	מעכוד לודכ	*11777 / 7177 787	77177			קרבת משפחה חלק ב-%*	
שם פו טיי	שם משפחה*	תאריך לידה	*ספר זהות / דרכון	נתובת		ו דוו נו	וואן ב-מ	
						ה"כ		
י ככל שלא ימולא הח׳	לק של המוטב באחוזי	ם, בעת פטירה יחולק <u>.</u>	הסכומים והתגמולים בא	פן שווה בין המ	טבים.			
			.					
ככל שאחד המוטבים לאנשים הבאים:	המפורטים לעיל ילך	לעולמו לפני, אני מו	ז כי הסכומים והתגמול	ם שהיו אמורים	7היות משוז	זים 17	אחר פטירתי יונ	
לארט ברובא ם. □ לשאר המוטבים בו	חלקים שווים							
לשאר המוטבים בי 🗆								
•	על פי צו ירושה או צו	קיום צוואה)						
אחר:								

הערה: בהיעדר שאירים (בקרן פנסיה) ובהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.



אישורים ידוע לי כי לא חלה עליי חובה ו ניהול קופת הפנסיה שלי ותפע הגנת הפרטיות. □ אני מעוניין/ת לקבל פניות ע ידוע לי שכדי להסיר את פרטי ב.ס.ר 1 דרך בן גוריון 2, רמת ו	ולהׄ, ובכפוף להוראות חוק הגנו שיווקיות לגבי מוצרים או שירו י מרשימת הדיוור לקבלת פני	ת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטי ותים של החברה.	ות, והנחיות רשם מאגרי מידע	בהתאם לסמכותו לפי חוק					
באפשרותך לבחור לקבל מסמ □ דואר אלקטרוני □ הודעת טקסט (מסרון) □ דואר	כים והודעות מטעם החברה ב'	אחד מהאמצעים שמולאו בפר	:טי העמית						
לידיעתך! אם לא תבחר/י באחת מהאפשרויות המפורטת לעיל, יישלחו אליך מסמכים והודעות, כפי שנקבע בהוראות הדין.									
חתימה: X	תאריך:								
פרטי בעל/ת רישיון									
שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות					
הצהרת בעל/ת רישיון אני שהעמית/ה זוהה/תה על ידי.	שפרטיו לעיל, מצהיר/ה בזאו	ת ומאשר/ת כי הוראת מוטבים	זו נחתמה לפני ו/או מולאה לנ	קשת העמית/ה לאחר.					
x חתימת בעל/ת הרישיון		תאריך חתימה							

באפשרותך להעביר את הוראת מינוי המוטבים אל מור גמל ופנסיה בע״מ באחת מהדרכים הבאות ובתנאי שיצורף צילום תעודת זהות:

- 1. דואר רשום (מסמך מקורי בלבד), לכתובת: מגדל ב.ס.ר 1, דרך בן גוריון 2 רמת גן, 5257334.
- 2. שליחה באמצעות דוא"ל לכתובת sherut@more.co.il מינוי המוטבים יכנס לתוקף לאחר זיהוי העמית/ה, עדכונו כי התקבלה הוראה למינוי מוטבים ופירוט תוכן ההוראה.
 - 3. באמצעות בעל/ת רישיון החתום על ההצהרה בטופס, שמסמך חתום בחתימה ממוחשבת בהתאם לחוזר סוכנים ויועצים 2016-10-5. ככל שהמסמך לא חתום בחתימה ממוחשבת, יבוצע הליך זיהוי ואימות, כמפורט לעיל.