

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 המנהלת:

| שם החברה המנהלת: | שם קרן הפנסיה* | קוד קרן הפנסיה |
|---------------------|---|----------------|
| מור גמל ופנסיה בע"מ | <input checked="" type="checkbox"/> מור פנסיה מקיפה | 13908 |
| | <input type="checkbox"/> 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* | מצב משפחתי |
|----------|-----------|---------------|--------------------|-------------|---|--|
| עידן | רחמים | הלוי | 33344112 | 25.07.1991 | <input checked="" type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה | <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור |

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

פרטי מוטבים:

| שם פרטי* | שם משפחה* | תאריך לידה | מספר זהות / דרכון* | כתובת | קרבת משפחה | חלק ב-%* |
|----------|-----------|------------|--------------------|-----------------------|------------|----------|
| שלום | רחמים | 01.02.2000 | 33556633 | אהוד יצחק 3 פתח תקווה | אח | 12% |
| יפעת | רחמים | 03.12.1980 | 98798776 | המלך דוד 13 תל אביב | אחות | 33% |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | סה"כ | 55% |

* 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 לאנשים הבאים:

- ☐ לשאר המוטבים בחלקים שווים
☐ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
☐ ליורשיי החוקיים (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 חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הפנסיה שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

☒ אני מעוניין/ת 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: sherut@more.co.il או לכתובת מגדל ב.ס.ר 1 דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334

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

☐ דואר אלקטרוני

☒ הודעת טקסט (מסרון)

☐ דואר

לידיעתך! אם לא תבחר/י באחת מהאפשרויות המפורטות לעיל, יישלחו אליך מסמכים והודעות, כפי שנקבע בהוראות הדין.

תאריך: 10.07.2022

SZZ

חתימה: X

פרטי בעל/ת רישיון

| שם פרטי | שם משפחה | מס' בעל רישיון | מס' סוכן בחברה | שם סוכנות |
|---------|----------|----------------|----------------|--------------|
| אלרועי | לוי | 11115 | 44442 | בדיקה ראשונה |

הצהרת בעל/ת רישיון

אלרועי לוי

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

תאריך חתימה 10.07.2022

SZZ

חתימת בעל/ת הרישיון X

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, עדכנו 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 5-10-2016. ככל שהמסמך לא חתום בחתימה ממוחשבת, יבוצע הליך זיהוי ואימות, כמפורט לעיל.