

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:

| 317113111111111111111111111111111111111 | | |
|---|-------------------|----------------|
| שם החברה המנהלת: | שם קרן הפנסיה* | קוד קרן הפנסיה |
| מור גמל ופנסיה בע"מ | מור פנסיה מקיפה 🗸 | 13908 |
| | 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:

| מצב משפחתי | *מין | *תאריך לידה | *מספר זהות / דרכון | שם משפחה קודם | שם משפחה* | *שם פרטי |
|--|----------|-------------|--------------------|---------------|-----------|----------|
| רווק ∕קנשוי עגרוש קרווק √גרוש אלמן עידוע בציבור √ | זכר⊈נקבה | 34636 | 4564564 | 6464 | 646 | 4646 |

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

פרטי מוטבים:

| *%-חלק ב | קרבת משפחה | כתובת | *מספר זהות / דרכון | תאריך לידה | *שם משפחה | *שם פרטי |
|----------|------------|-------|--------------------|------------|-----------|----------|
| 446 | | ריר | רירי | 46646קעקע | ריאררי | נגירירי |
| | | ריר | יריר | רעראע | קערק | |
| 464 | עק | | | עער | ריר | עקעקעקע |
| | | עקע | | יריריר | עקעק | |
| | | קעק | | | עקע | קעק |
| | סה"כ | | | | | |

^{*}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:

| 77169 111271 11. |
|---|
| 🗆 לשאר המוטבים בחלקים שווים |
| לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם \Box |
| 🗆 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 הדיוור 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 🌠

(מסרון 🗸 הודעת טקסט

דואר 🍞

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

19/<u>07/22</u> :תאריך

פרטי בעל/ת רישיוו

| שם סוכנות | מס' סוכן בחברה | מס' בעל רישיון | שם משפחה | שם פרטי |
|--------------|----------------|----------------|-----------|-------------|
| שדכג'ככ34243 | 34234324 | 425245דעדכעידע | דגעדדכידי | גדכדכדכגעדע |

שפרטיו לעיל, מצהיר/ה בזאת ומאשר/ת כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית/ה לאחר 🗷

תאריך חתימה 19/07/22

חתימת בעל/ת הרישיון 🗶

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.