

## 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	מס' החשבון של העמית בקרן
מור גמל ופנסיה בע"מ	<input checked="" type="checkbox"/> מור פנסיה מקיפה		
	<input type="checkbox"/> מור פנסיה כללית		

### פרטי העמית:

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי
ניסיון	ניסיון		9 9 9 9 2 8 6 3 3	01/01/1985	<input checked="" type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input checked="" type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור
כתובת דוא"ל			טלפון נייד	טלפון קווי		
tomer@formally.co.il			0542441333			

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-%*
יוסי	ניסיון	01/01/2011	0 0 0 0 0 0 1 8	המורן 1 מטע	ילד	100
					סה"כ	100

\* 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) ובהעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בפוף 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 מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת [tomer@formally.co.il](mailto:tomer@formally.co.il) וזאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין 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: [amitim@more.co.il](mailto:amitim@more.co.il) או לכתובת מגדל ב.ס.ר. 1 דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334

חתימה: X \_\_\_\_\_ תאריך: 06/03/2022

## פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות
	פנסיה וגמל			

## הצהרת בעל רישיון

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

חתימת בעל הרישיון X \_\_\_\_\_ תאריך חתימה 06/03/2022

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

- דואר רשום (מסמך מקורי בלבד), לכתובת: מגדל ב.ס.ר. 1, דרך בן גוריון 2 רמת גן, 5257334.
- שליחה באמצעות דוא"ל לכתובת [amitim@more.co.il](mailto:amitim@more.co.il) - מינוי המוטבים יכנס לתוקף לאחר זיהוי העמית, עדכנו כי התקבלה הוראה למינוי מוטבים ופירוט תוכן ההוראה.
- באמצעות בעל 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.