

טופס מינוי מוטבים לקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת:

שם החברה המנהלת *	שם קרן השתלמות *	קוד קרן השתלמות *	מספר החשבון של העמית בקרן
החברה לניהול קרן השתלמות לאקדמאים במדעי החברה והרוח בע"מ	קרן השתלמות לאקדמאים במדעי החברה והרוח	520027954-00000000000288-0288-000	

פרטי העמית:

שם פרטי *	שם משפחה *	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון *	מין	מצב משפחתי
				זכר	רווק
				נקבה	נשוי
					גרוש
					ידוע בציבור

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

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון	כתובת	קרבת משפחה	החלק ב-% *

* 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 באופן יחסי לחלקם

לשאר המוטבים בחלקים שווים

ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

ליורשיו החוקיים של המוטב שנפטר (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

אחר:

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

אישורים ומסמכים:

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קרן ההשתלמות 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:
וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: moked@hamachar-krn.org.il או לכתובת: שמשון 9 ת.ד. 3928 פתח-תקוה, מיקוד 4952701.

צילום תעודת זהות ו/או דרכון לתושב זר (חובה)

חתימת העמית* 

תאריך חתימה:

453\1\246