



## טופס עדכון פרטים אישיים

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)  
**פרטי החברה המנהלת**

שם החברה המנהלת	קופת הגמל*	קוד קרן קופת הגמל	מספר החשבון של העמית בקרן/בקופה
החברה לניהול קרן ההשתלמות לעובדי המדינה בע"מ	קרן ההשתלמות לעובדי המדינה	382	

**פרטי העמית**

שם פרטי*		שם משפחה*		מס' זהות/דרכון*	
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):  
**פרטי עמית:**

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
יישוב	ת.ד.	רחוב	בית	דירה	מיקוד
					רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור
כתובת דוא"ל			טלפון נייד		טלפון קווי

**פרטי בן / בת זוג**

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון	תאריך לידה	מין

**פרטי בעל רשיון:**

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רשיון	מס' סוכן בחברה	שם הסוכנות

תעודת זהות (כולל ספח)/דרכון (לתושב זר)\*\*

**אישורים**

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הפנסיה/ קופת הגמל/ 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.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל [moked@ovdeimedina1.co.il](mailto:moked@ovdeimedina1.co.il) או לכתובת: רחוב בית הדפוס 11, ת.ד. 34484, ירושלים, מיקוד 9134401

חתימת העמית\*: X \_\_\_\_\_ תאריך חתימה: X \_\_\_\_\_

**הצהרה:**

1. ידוע לי כי ללא צילום תעודת זהות/דרכון קריא וברור, לא יבוצע העדכון.

2. הריני מאשר/ת בחתימתי מטה כי המידע והנתונים שמסרתי בטופס עדכון פרטים אישיים זה, נמסר מרצוני ובהסכמתי וידוע לי כי המידע והנתונים ישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה המנהלת ו/או במאגרי המידע של הבנק המעניק לחברה שירותים ו/או גורם מטעמם. אני מסכים/ה כי המידע האמור ישמש את החברה ו/או גורם מטעמה לצורך פעילותה או מתן שירותים.

3. הנני מאשר/ת בזה כי החברה המנהלת תהא רשאית לפי שיקול דעתה להעביר לי בדואר אלקטרוני שלעיל כל דיווח כולל המתחייב לפי דין ובמקרה זה תהיה פטורה מלשלוח לי דיווחים אלה בדואר, אלא אם אודיע אחרת לחברה המנהלת בכתב.

חתימת העמית\*: X \_\_\_\_\_ תאריך חתימה: X \_\_\_\_\_

**למילוי ע"י הקופה בלבד:**

שם המבצע: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
שם המאשר: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

\*\* למעט בבקשה שהוגשה דרך האזור האישי באתר האינטרנט של החברה ולאחר שהעמית עבר את שלבי הזיהוי הנדרשים.