

**פרטי החברה המנהלת**

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

**פרטי העמית**

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

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

**פרטי עמית:**

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

**פרטי בן/בת הזוג:**

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

**פרטי בעל רשיון:**

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

**מסמכים מצורפים:**  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 הדיור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל [moked@ovdeimeditina1.co.il](mailto:moked@ovdeimeditina1.co.il) או לכתובת: רחוב בית הדפוס 11, ת.ד. 34484, ירושלים, מיקוד 9134401

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

חתימת בעל רישיון\*: \_\_\_\_\_ 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.