

טופס עדכון פרטים אישיים

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

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

פרטי העמית כיום:

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

להלן הפרטים שברצוני לעדכן בקרן ההשתלמות לעובדי המדינה (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):

פרטים אישיים לעדכון:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור
יישוב	ת.ד.	רחוב	בית	דירה	מיקוד
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

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 הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: moked@ovdeimedina1.co.il או לכתובת: רחוב בית הדפוס 11, ת.ד. 34484, ירושלים, מיקוד 9134401

חתימת העמית*: _____ X תאריך חתימה: _____ X
 חתימת בעל רשיון*: _____ 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.