

תאריך מילוי הטופס	מס' עמית	קידומת	קופה
שנה חודש יום			

לכבוד: גל - ניהול קופות גמל לעובדי הוראה בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")

יש לצרף צילום ת"ז/דרכון לתושב חוץ

הנדון: הוראה למינוי מוטבים

יובהר כי האמור בטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

פרטי העמית:	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז (מס' דרכון לתושב חוץ)	כתובת	מס' טלפון

אני הח"מ, שפרטיי מצוינים לעיל, נותן לכם בזאת הוראת מינוי מוטבים (בהיעדר סימון, תפעל החברה המנהלת לפי האפשרות הראשונה להלן):

☐	ביחס לכל חשבונותי הקיימים בקופת גמל גל ובקופת גמל כלנית, במועד קבלת הוראה זו בחברה המנהלת.
☐	ביחס לחשבון/ות בקופת גמל גל מספר: 1. _____ 2. _____ 3. _____
☐	ביחס לחשבון/ות בקופת גמל כלנית מספר: 1. _____ 2. _____ 3. _____

אני נותן לכם בזאת הוראה לשלם לאחר פטירתי את הכספים בחשבון/ות המצוינים לעיל למוטבים הבאים:

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז (מס' דרכון לתושב חוץ)	מין	תאריך לידה שנה חודש יום	כתובת	סוג קרבה לעמית	החלק ב- %
			ז ☐ נ ☐				%
			ז ☐ נ ☐				%
			ז ☐ נ ☐				%
			ז ☐ נ ☐				%
			ז ☐ נ ☐				%

אם המוטב הוא תאגיד:

שם התאגיד	מס' ח.פ. (או המקביל לו במקרה של תאגיד חוץ)	תאריך ההתאגדות	כתובת	מעמד התאגיד	החלק ב- %
				☐ ישראלי ☐ חוץ	

*בהיעדר ציון החלק היחסי ב- % ישולמו הסכומים בחלקים שווים למוטבים המצוינים בטבלה שלעיל. סך החלקים באחוזים צריכים להסתכם ב- 100%

אם אחד המוטבים, המצוינים בטבלה שלעיל, ילך לעולמו לפני אני מורה כי הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי ישולמו כדלהלן (בהיעדר סימון, ישולמו הכספים לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם ובהיעדר מוטבים נוספים ליורשי העמית על-פי דין):

☐ ישולמו לשאר המוטבים בחלקים שווים.

☐ ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם, המצוין לעיל.

☐ ישולמו ליורשיי על-פי דין (על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה).

☐ ישולמו ליורשים על-פי דין של המוטב שנפטר (על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה).

☐ ישולמו כמפורט ברשימת המוטבים המותנים כמצוין בטבלה שלהלן:

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז (מס' דרכון לתושב חוץ)	מין	תאריך לידה	כתובת	סוג קרבה לעמית	החלק ב- %
			ז ☐ נ ☐				%
			ז ☐ נ ☐				%
			ז ☐ נ ☐				%
			ז ☐ נ ☐				%

*בהיעדר ציון החלק היחסי ב- % ישולמו הסכומים בחלקים שווים למוטבים המותנים המצוינים בטבלה שלעיל. סך החלקים באחוזים צריכים להסתכם ב- 100%

ידוע לי כי כספי הפיצויים ישולמו לזכאים בהתאם להוראות הדין.

ידוע לי כי במקרה ולא ימונו על-ידי מוטבים, ישולמו הכספים המגיעים לי ליורשיי על-פי דין או על-פי צו קיום צוואה, בכפוף לקבוע בתקנון הקופה.

ידוע לי כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת מינוי המוטבים על-ידי מסירת הוראת מינוי מוטבים חדשה בכתב לחברה המנהלת ובהתאם לקבוע בתקנון הקופה.


חתימת העמית


תאריך

את הוראת מינוי המוטבים החתומה בצירוף צילום קריא של תעודת זהות, ניתן להעביר בכל אחת מהדרכים הבאות: במסירה ידנית בכל אחד מסניפי בנק מסד (בשעות הפעילות של הסניפים).

בדואר למחלקת קופות גמל, מדור הצטרפויות, ת.ד. 8224 תל אביב מיקוד 6108102;

טל' לבירורים: 03-7706062, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות: 8:00-17:00 ובימי ו' וערבי חג 8:00-12:00.