

כתב מינוי מוטבים

פרטי העמית

שם משפחה ושם פרטי	מס' תעודת זהות / דרכון זר	מס' טלפון

פרטי החשבון

מינוי המוטבים הנכחי יחול על (נא לסמן בהתאם) -

- כל קופות הגמל וקרנות ההשתלמות שעל שמי שבניהול אקסלנס נשואה גמל ופנסיה בע"מ במועד מינוי מוטבים זה.
- רק על קופת הגמל/קרן ההשתלמות שמספרה _____ .

פרטי המוטבים

שם פרטי ומשפחה	מין	קירבה	ת. לידה/ ת. התאגדות			מס' ת. ז / דרכון זר	חלק ב-%	טלפון נייד
			שנה	חודש	יום			
	ז / נ							
	ז / נ							
	ז / נ							

- הנני מורה לכם בזאת לשלם לאחר מותי את חלקי בנכסי הקופה ואת כספי ביטוח החיים הקבוצתי או האחר שתערוך הקופה לעמיתיה, ככל שתערוך ביטוח כאמור, למוטבים המפורטים להלן (למעט כספי פיצויים שישולמו לשארים על פי חוק פיצויי פיטורים התשכ"ג 1963).
 - הסכומים והתגמולים ישולמו למוטבים בחלקים המצוינים ליד שמו על כל אחד מהם, או בהיעדר ציון החלקים – בחלקים שווים ביניהם.
 - אם לא מונו על ידי מוטבים, ישולמו הסכומים והתגמולים המגיעים לי כאמור, ליורשי על פי דין או על פי צו קיום צוואה.
 - רשמתי לפני את הודעת הקופה לפיה עד שלא ימסר על ידי פירוט מוטבים, תנהג הקופה כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון הקופה.
 - אם אחד המוטבים המצוינים לעיל ילך לעולמו לפני, יועברו הכספים שהיו אמורים להשתלם לו לאחר פטירתו לאנשים הבאים (יש לסמן X)
 - ישולמו לשאר המוטבים בחלקים שווים.
 - ישולמו לשאר המוטבים על פי חלקם היחסי בטבלה.
 - ישולמו ליורשיי על פי דין.
 - ישולמו ליורשים על פי דין של המוטב שנפטר.
- * בהיעדר בחירה כאמור, יועברו הכספים כאמור בהתאם לתקנון הקופה ובהוראות ההסדר התחיקתי, כפי שיהיה מעת לעת.
- הוראת מינוי מוטבים זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי ו/או שינוי מוטבים שניתנה לכם על ידי, וזאת ביחס לחשבונות/שצויינו לעיל.
 - כמו כן, ידוע לי כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת מינוי מוטבים ע"י מילוי הוראת מינוי מוטבים חדשה בכתב, ובלבד שאתן לכם הודעה על כך במסמך מקורי בלבד, במסירה אישית או בדואר רשום שצורף לו העתק תעודת הזהות שלי.

חתימת העמית

תאריך

את הטופס המקורי לאחר שמולא ונחתם ע"י העמית, בצירוף צילום ת.ז של העמית או צילום דרכון (במקרה של תושב/ת חוץ) יש להעביר למשרדי החברה או לנציג מטעמה במסירה אישית או בדואר רשום לכתובת: אפעל 25, קרית אריה, פתח תקווה, 4951125

אישור חתימה (במידה וחתימת העמית תבוצע בפני נציג החברה המנהלת או מי מטעמה או עורך דין)

הנני מאשר/ת שהעמית שפרטיו מצוינים לעיל במסמך זה, חתם בפניי על טופס בקשה זה.

חתימה והותמת

שם נציג הקופה / עו"ד + מ.ר.

תאריך