

הנדון: טופס עדכון הוראת מוטבים בקופת גמל*

פרטי המבקש			
תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.
	טלפון נייד	דוא"ל	

ברצוני לעדכן מוטבים**

בכל הקופות הרשומות על שמי בפסגות קופות גמל ופנסיה בע"מ נכון ליום _____

בקופה _____ מס' עמית וקופה _____

בהיותי עמית בקופת הגמל שבנדון, הריני מתכבד להודיעכם בזה לשלם לאחר מותי את חלקי בנכסי הקופה ואת כספי הביטוח במידה ויעמדו לזכותי (למעט כספי פיצויים) למוטבים המפורטים להלן:

שם פרטי/תאגיד	שם משפחה	מס' ת.ז./ח.פ.	החלק באחוזים	יחס הקרבה	כתובת	תאריך לידה

הסכומים ישולמו למוטבים בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד מהם ובהיעדר ציון החלקים-בחלקים שווים ביניהם. לא מונן על ידי מוטבים, ישולמו הכספים המגיעים לי כאמור, ליורשי בהתאם לתקנון הקופה.

אם אחד המוטבים לעיל ילך לעולמו לפני, יעברו הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי כדלקמן (יש לסמן את אחת האפשרויות):
 לאנשים הבאים לפי החלוקה הבאה:

שם פרטי/תאגיד	שם משפחה	מס' ת.ז./ח.פ.	החלק באחוזים	יחס הקרבה	כתובת	תאריך לידה

- ישולמו לשאר המוטבים בחלקים שווים
- ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם המצוין במסך המוטבים
- ישולמו ליורשי החוקיים
- ישולמו ליורשי המוטב שנפטר

ידוע לי כי בקשתי זו מבטלת כל עדכון קודם שהועבר על ידי בנושא*.
ידוע לי כי טופס עדכון המוטבים יכנס לתוקף לאחר קבלתו במשרדי החברה באופן תקין.

בכבוד רב,

חתימת העמית

תאריך

*לצורך עדכון טופס הוראת מוטבים, חובה לצרף לבקשה זו צילום תעודת זהות של העמית ולהעביר את הטופס המקורי לידי פסגות באמצעות דואר רשום או באמצעות מסירה אישית.

** הטופס אינו מתייחס לקרן פנסיה ה.ע.ל ו/או קרן הפנסיה החדשה.