

החברה לניהול קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ

הוראת נהנים

שם העמית ישראל ישראלי מס' זהות 12345678 מס' עמית: 600000
טלפון נייד 050-1234567 טלפון בבית 03-1234567 דואר אלקטרוני (Email): israel@gmail.com
כתובת מגורים: תל אביב 10 תל אביב מיקוד: 18000000

תאריך: 01/01/2000
(חובה לרשום)


נא לצרף תצלום ת.ז., להחתים מו"ח/עו"ד ולשלוח בדואר סניפים לקופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ

לכבוד:
החברה לניהול קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ
ששת הימים 30 קומה 15 מגדל צ'מפיון בני ברק טל: 076-8855004

1. בהתאם לתקנות הקופה, הנני מורה לכם בזאת, לשלם לאחר פטירתו את כל הסכומים שיעמדו לזכותו בקופה, לנהנים המפורטים להלן, בחלקים המצוינים ליד שמם, או בחלקים שווים בהעדף ציון מספר החלקים:

שם פרטי ושם משפחה	מספר תעודת זהות/ח.פ.	תאריך לידה יום/חודש/שנה	חלקו באחוזים	יחס קרבה
ישראלה ישראלי	123456789	01/01/1901	50%	אשה
שרית ישראלי	123456789	01/01/1901	50%	בן/ בת זוג

2. אם אחד או יותר מהנהנים המצוינים לעיל ילך לעולמו לפני, ישולמו הכספים שהיו אמורים להשתלם לו לאחר פטירתו, לאנשים הבאים, בחלקים כדלקמן: (נא לסמן X במשבצת בשורה המתאימה ולחתום בסופה)

- א. ישולמו לשאר הנהנים בחלקים שווים. חתימה 
- ב. ישולמו לשאר הנהנים באופן יחסי לחלקם, כמצוין בטבלה לעיל. חתימה _____
- ג. ישולמו ליורשי הנהנה שנפטר. חתימה _____
- ד. ישולמו לאנשים הבאים בחלקים המצוינים ליד שמם, או בחלקים שווים בהעדף ציון מספר החלקים: חתימה _____

שם פרטי ושם משפחה	מספר תעודת זהות	תאריך לידה יום/חודש/שנה	חלקו באחוזים	יחס קרבה

3. אם לא אתן הוראות למקרה של פטירת אחד או יותר מהנהנים המצוינים בטבלה בסעיף 1 לעיל, ישולמו הכספים ליורשי הנהנה שנפטר, בין שנפטר לפני ובין אם נפטר אחר.
4. הוראה זו מבטלת כל הוראה שבאה לפניה.

חתימת העמית/ה: 

הנני לאשר כי החבר חתם בפני על כתב זה, לאחר שזוהה ע"י תעודת זהות.

חותמת מו"ח/ עו"ד

חותמת מו"ח בבנק לאומי / עו"ד