

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

הוראת נהנים

שם העמית _____ מספר תעודת זהות _____ מספר חשבון עמית: _____
טלפון נייד _____ טלפון בבית _____ דוא"ל (Email): _____
כתובת מגורים: _____

תאריך: ____/____/_____
(חובה לרשום)

לכבוד:

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

החברה לניהול קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ
אבא הלל סילבר 3, קמפוס בנק לאומי, לוד טל: 076-8855004
כתובת מייל: Pniyot.kuptag@bankleumi.co.il

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

שם פרטי ושם משפחה	מספר תעודת זהות/ ח.פ.	תאריך לידה יום/חודש/שנה	חלקו באחוזים	יחס קרבה	נייד/ דוא"ל

2. אם אחד או יותר מהנהנים המצוינים לעיל ילך לעולמו לפני, ישולמו הכספים שהיו אמורים להשתלם לו לאחר פטירתי, 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 בהעדר 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 אחרי.

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.