

הוראת נהנים

שם העמית _____ מס' זהות _____ מס' עמית _____

טלפון נייד _____ טלפון בבית _____ דואר אלקטרוני (Email): _____

כתובת מגורים: _____ מיקוד: _____

תאריך _____ / _____ / _____
(חובה לרשום)

לכבוד:

החברה לניהול קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ
ששת הימים 30 קומה 12 בניין צ'מפיון בני ברק
טלפון: 076-8855004

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 משפחה ושם פרטי	מספר זהות כולל ספרת בקורת	תאריך לידה	חלקו באחוזים	שם משפחה ושם פרטי	מספר זהות כולל ספרת בקורת	תאריך לידה	חלקו באחוזים

2. אם אחד או יותר מהנהנים המצוינים לעיל ילך לעולמו לפני, ישולמו הכספים שהיו אמורים להשתלם לו לאחר פטירתי, לאנשים הבאים, בחלקים הבאים: (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 משפחה ושם פרטי	מספר זהות	חלקו

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.

חתימת מו"ח / עו"ד

חתימת מו"ח בבנק לאומי / עו"ד