

## טופס עדכון פרטים אישיים

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

### פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן הפנסיה/קופת הגמל*	קוד קרן הפנסיה/קופת הגמל	מספר החשבון של העמית בקרן/בקופה
החברה לניהול קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ	קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי	229	60000

### פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות / דרכון*
ישראל	ישראלי	123456

יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד
תל אביב		דרך מנחם בגין	24		59468

### פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):

### פרטי עמית:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור

יישוב	ת.ד.	רחוב	בית	דירה	מיקוד

