

תאריך:

לכבוד: החברה המנהלת..... שם הקופה המעבירה.....

פרטי העמית		א	
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז./דרכון/ח"פ/ח"צ	תאריך לידה
כתובת העמית			מיקוד
פעילות העמית בקופה המעבירה		פעיל <input type="checkbox"/>	
		לא פעיל <input type="checkbox"/>	

הודעת הביטול של העמית		ב	
בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל שלכם, חשבון / פוליסה מספר.....			
לקופת הגמל המקבלת..... מספר אישור מס הכנסה..... אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.			
ולראיה באתי על החתום, היום (תאריך).....			
שם העמית.....		מספר הזהות.....	
		חתימת העמית /	
ולגבי העמית נתון לאפטרופוסות -			
שם האפטרופוס.....		מספר הזהות.....	
		חתימת האפטרופוס /	

טו"ו הראל

b1.2509/16997

7004199

06/2016

