

תאריך.....

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

פרטי העמית		א	
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז./דרכון/ח"פ/ח"צ	תאריך לידה
		מיקוד	
כתובת העמית			
פעילות העמית בקופה המעבירה		פעיל ☐ לא פעיל ☐	

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 לאפוטרופוסות -			
שם האפוטרופוס..... מספר הזהות..... חתימת האפוטרופוס.....			

