

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.
חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

כתובת מייל: haalupdate@harel-ins.co.il
מס' פקס: 03-7348048
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

א פרטי החברה המנהלת		שם החברה המנהלת הראל פנסיה וגמל בע"מ	שם קרן הפנסיה פנסיה ה.ע.ל.	קוד קרן הפנסיה 283	מס' החשבון של העמית בקרן
----------------------------	--	---	-------------------------------	-----------------------	--------------------------

ב פרטי העמית		שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות/דרכון*
רחוב*	בית*	דירה	ישוב*	ת.ד.
				מיקוד

ג 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):

ד פרטי העמית		שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון
תאריך לידה	מין	מצב משפחתי	טלפון נייד	טלפון קווי
	נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>	רווק <input type="checkbox"/> / נשוי <input type="checkbox"/> / גרוש <input type="checkbox"/> / אלמן <input type="checkbox"/> / ידוע בציבור <input type="checkbox"/>		
רחוב	בית	דירה	ישוב	ת.ד.
				מיקוד
כתובת דוא"ל EMAIL				

ה פרטי בן/בת הזוג		שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין
						נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>

ו פרטי ילדים עד גיל 21		שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין
						נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>
						נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>
						נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>
						נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>
						נ <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>

ז מסמכים מצורפים
<input type="checkbox"/> תעודת זהות (כולל ספח) / דרכון (לתושב זר)
אישורים
ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קרן הפנסיה שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.
<input type="checkbox"/> אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת: זאת במקום באמצעות הדואר.
<input type="checkbox"/> אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.
ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות באמצעות אתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.hrl.co.il/pirsum או לכתובת: בית הראל, אגף הפנסיה, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802.
תאריך:
חתימת העמית*: 
תאריך:
חתימת בעל רישיון: 
תאריך:

