



טופס מינוי מוטבים בקופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת*	שם קופת גמל*	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
					☐ ז ☐ נ	רווק / נשוי / גרוש / אלמן / ידוע בציבור

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים

שנקבעו בתקנון הקרן:

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב- %*
					סה"כ:	

* ככל שלא ימלא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

- ☐ לשאר המוטבים בחלקים שווים
- ☐ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
- ☐ ליורשי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- ☐ אחר: _____

הערה: בהיעדר שאירים (בקרן פנסיה) ובהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.



אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לעוצ"מ חברה לניהול קופות גמל והשתלמות בע"מ (להלן: "החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי.

מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן ההשתלמות, ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת קרן ההשתלמות והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו סוכני ביטוח, ספקים ורשויות לצורך מימוש מטרות אלה [קרי ניהול ותפעול שוטף של קרן ההשתלמות] בלבד.

אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם.

המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות:

https://keren.otzem-gemel.co.il/wp-content/uploads/2025/09/%D7%9E%D7%93%D7%99%D7%A0%D7%99%D7%95%D7%AA%D7%A4%D7%A8%D7%98%D7%99%D7%95%D7%AA_%D7%95%D7%AA%D7%A0%D7%90%D7%99_%D7%A9%D7%99%D7%9E%D7%95%D7%A9_%D7%91%D7%90%D7%AA%D7%A8_%D7%AA%D7%99%D7%A7%D7%95%D7%9F_13_-_D7%A2%D7%95%D7%A6%D7%9D-1.pdf

ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותיי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: dpo@primesec.co.il

☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת וזאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל Tamir@otzem.co.il או לכתובת: רח' החשמונאים 88, תל-אביב, ת.ד. 20051, מיקוד 6120001.

_____ תאריך:

_____ חתימת עמית*:



פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

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

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

חתימת בעל רישיון: _____ תאריך: _____

ניתן להעביר את הטופס בצירוף המסמכים הנלווים, בכל אחת מהדרכים הבאות:

בדואר ישראל: עוצ"מ, חשמונאים 88 תל אביב, ת.ד. 20051 מיקוד 6120001

או בפקס: 03-5614649 או בדואר אלקטרוני rachel@otzem.co.il

טלפון לבירורים: 03-5614646 בימים א-ה בשעות 10:00 – 14:00