



בקשה לעדכון פרטי חשבון בנק

שלום לך,

בהמשך לפנייתך לעדכון חשבון הבנק אליו מועברת קצבתך, נבקש ממך להעביר אלינו את המסמכים הבאים.

המסמכים הנדרשים לעדכון חשבון בנק

1. טופס בקשה לעדכון פרטי חשבון בנק חתום על ידך (מצורף).
2. אסמכתה בנקאית:

 - אם **חתמת** על סעיף 3 בטופס הבקשה המצורף, יש לצרף **צילום** המחאה או אישור ניהול חשבון.
 - אם **לא חתמת** על סעיף 3 בטופס הבקשה המצורף, יש לצרף המחאה **מקורית** מבוטלת או אישור ניהול חשבון **מקורי** וחתום על ידי הבנק.

3. טופס הוראה בלתי חוזרת (מצורף) חתום על ידך ומאושר ע"י סניף הבנק בו מתנהל החשבון שאליו ברצונך להעביר את הקצבה. (מצורף)

אופן הגשת המסמכים

ניתן לשלוח את הטפסים המלאים והמסמכים המבוקשים בדואר אלקטרוני: amitimmail@amitim.com.

אם לא חתמת על סעיף 3, יש לשלוח המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק – בדואר לכתובת: ת.ד. 7280 תל אביב או להגיש פיזית במרכזי השירות של הקרן.

לזימון תור ולמידע על כתובות מרכזי השירות ושעות הפעילות, ניתן להיכנס לאתר עמיתים או להוריד את אפליקציית עמיתים לטלפון הנייד.

חשוב לדעת

- מומלץ לא לסגור את חשבון הבנק הקודם עד קבלת הקצבה לחשבון שברצונך לעדכן.
- אם קיים צו מינוי אפוטרופוס בתוקף או ייפוי כוח מתמשך כולל אישור כניסה לתוקף נא לפנות לשירות לקוחות לקבלת מסמכים נוספים בטלפון מספר 03-7762700.

בברכה,

עמיתים קרנות פנסיה

 **קרן הדסה**
קופת הפנסיה
לעובדי הדסה בע"מ
(בניהול מיוחד)

 **קרן קגמ**
קרן הביטוח המרכזי
של עובדי ההסתדרות
בע"מ (בניהול מיוחד)

 **קרן מקפת**
קרן מקפת מרכז
לפנסיה ותגמולים א.ש.
בע"מ (בניהול מיוחד)

 **קרן מבטחים**
מבטחים מוסד לביטוח
סוציאלי של העובדים
בע"מ (בניהול מיוחד)

 **קרן אגד**
קרן הנמלאות של
חברי אגד בע"מ
(בניהול מיוחד)

 **קרן בניין**
קרן הביטוח והפנסיה
של פועלי בנין ועבודות
ציבוריות אגודה שיתופית
בע"מ (בניהול מיוחד)

 **קרן נתיב**
נתיב קרן הפנסיה של
פועלי ועובדי מפעלי
משק ההסתדרות בע"מ
(בניהול מיוחד)

 **קרן חקלאים**
קרן ביטוח ופנסיה לפועלים
חקלאים ובלתי מקצועיים
בישראל א.ש. בע"מ
(בניהול מיוחד)

מוקד שירות לקוחות: *6667

אתר אינטרנט: www.amitim.com

מען למשלוח מכתבים: ת.ד. 7280, תל-אביב 6107201

כתובת דואר אלקטרוני: amitimmail@amitim.com

בקשה לעדכון פרטי חשבון בנק
1. פרטים אישיים

מספר תעודת זהות		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה		מצב משפחתי	
רחוב		מס' בית		יישוב		מיקוד		ת.ד.	
טלפון בבית		טלפון נייד		כתובת דוא"ל*					

*מילוי הכתובת האלקטרונית מהווה הסכמה מטעמי למשלוח דו"חות תקופתיים ועדכונים לכתובת זו.

המידע הנמסר לקרן, בחלקו מתחייב על פי דין ועל פי תקנון הקרן וישמש את הקרן לבחינת זכויותי, לצרכי מתן השירות, שיפורו, ייעולו ותפעולו, וכן לביצוע מחקרים סטטיסטיים. המידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין, לתקנון הקרן ולרגולציה כולל לרשויות מקומיות ולגופים ממשלתיים, לפי העניין. אי מסירת מידע תמנע מאיתנו לתת לך שירות או להשיב לפניותיך. פרטים על זכותך לעיון או לתיקון המידע נמצאים במדיניות הפרטיות שלנו שנמצאת באתר האינטרנט שלנו בכתובת: www.amitim.com.

2. פרטי חשבון הבנק

אבקש להעביר את תשלומי הקצבה לחשבוני:

שם הבנק	שם הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון



תאריך _____ שם מקבל/ת הקצבה _____ מספר ת"ז _____ חתימה _____

3. הצהרה ואישור לאימות פרטי חשבון בנק

ידוע לי כי עשויה להתבצע פניה מהקרן אל הבנק בו מתנהל חשבון מקבל/ת הקצבה (להלן: "הבנק"), לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לקרן. בחתימתי מטה אני מעניקה/ה הרשאה מפורשת לקרן לפנות לבנק ולמסור לו את הפרטים הבאים: השם המלא, מס' ת"ז ופרטי חשבון הבנק, ואני מאשרת/ת באופן מפורש לבנק להשיב לבקשת האימות שהתקבלה מהקרן. ידוע לי כי בהסכמתי לפניית הקרן אני מוותרת/ת בשם נותן יפוי הכח על חובת הסודיות הבנקאית של הבנק כלפיי כלקוח/ה ועל כל טענה בדבר הפרתה על פי כל דין בגין פעולת האימות. לעניין זה הובהר לי על ידי הקרן ואני מסכים/ה כי לבנק לא תהיה כל אחריות מכל מין וסוג שהוא על המידע שיועבר לקרן, לרבות לעניין אבטחת מידע. ידוע לי כי באפשרותי לבטל את הסכמתי שלעיל בכל עת בהודעה לקרן, ובלבד שהבקשה טרם נשלחה למרכז סליקה בנקאי בע"מ.



שם מקבל/ת הקצבה _____ חתימה _____

לכבוד

בנק _____ סניף _____

הנדון: הוראה בלתי חוזרת לכלל מקבלי הקצבה*

אני הח"מ _____ ת"ז _____ בעל/ת חשבון מספר _____,

סניף מספר _____ בבנק _____ נותן/ת לכם הוראה בלתי חוזרת להחזיר לקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר:

- קופת הפנסיה לעובדי הדסה בע"מ
- קרן הגימלאות של חברי "אגד" בע"מ
- קרן הגימלאות המרכזית של עובדי ההסתדרות בע"מ
- מבטחים - מוסד לביטוח סוציאלי של העובדים בע"מ
- מקפת מרכז לפנסיה ותגמולים אגודה שיתופית בע"מ
- נתיב קרן הפנסיה של פועלי ועובדי מפעלי משק הסתדרות בע"מ
- קרן הביטוח והפנסיה של פועלי הבניין ועבודות ציבוריות אגודה שיתופית בע"מ
- קרן ביטוח ופנסיה לפועלים חקלאיים ובלתי מקצועיים בישראל אגודה שיתופית בע"מ

כל סכום שיועבר על ידי הקרן לחשבוני הנ"ל **לאחר פטירתי** (ולא יותר מהסך המצוי בחשבוני) וזאת מיד עם קבלת דרישת הקרן.

למען הסר ספק, ביחסים שבין הקרן לבני, ההוראה מתייחסת אך ורק להחזר סכומי קצבה שתשלם הקרן, ביתר ו/או מתוך טעות, לחשבוני לאחר פטירתי (לאחר חיים טובים וארוכים) ושלא תהיה קיימת לי ו/או לשאירי ו/או ליורשי זכאות לקבלם עפ"י תקנון הקרן.

הקרן מתחייבת לשלוח העתק ממכתב הדרישה שיישלח לבנק גם לכתובתי, לטובת עדכון בני משפחתי.

דרישת הקרן תהווה ראיה מספקת כלפי הבנק לנכונותה ואני פוטר/ת את הבנק מכל אחריות לבדיקת נכונות הדרישה. מאחר וההוראה זו ניתנת לטובת הקרן בתמורה לתשלום קצבה ישירות לחשבוני, הרי שההוראה זו תהיה בלתי חוזרת, לא תהיה לי רשות לבטלה או לשנותה וכוחה יהיה יפה גם לאחר פטירתי והיא תחייב גם את יורשיי, את יורשי יורשיי, את אפוטרופסי ואת מנהלי עזבוני.

המידע הנמסר לקרן, בחלקו מתחייב על פי דין ועל פי תקנון הקרן וישמש את הקרן לבחינת זכויותיי, לצרכי מתן השירות, שיפורו, ייעולו ותפעולו ולביצוע מחקרים סטטיסטיים. המידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם להוראות הדין, לתקנון הקרן ולרגולציה כולל לרשויות מקומיות ולגופים ממשלתיים, לפי העניין. אי מסירת מידע תמנע מאיתנו לתת לך שירות או להשיב לפנייתך. פרטים על זכותך לעיון או לתיקון המידע נמצאים במדיניות הפרטיות שלנו שנמצאת באתר האינטרנט שלנו בכתובת: www.amitim.com.

*זקנה / זקנה מוקדמת / שאירים / נכות.

ולראיה באתי על החתום:

X

חתימת בעל/ת החשבון

תאריך

אישור הבנק

הרינו לאשר בזאת כי בנק _____ סניף _____ קיבל מסמך זה ונותן הסכמתו לפעול

על פי ההוראה הנ"ל של מר/גב' _____ ת"ז _____

בעל חשבון מספר _____ אלא אם יהיה מנוע מלעשות כן על פי דין ובכפוף לקיום יתרת זכות בחשבון.

X

חותמת הבנק בצירוף חתימות בעלי זכות חתימה