

טופס עדכון פרטים אישיים



חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

מספר החשבון של העמית בקרן / בקופה	קוד קרן השתלמות / קופת הגמל	שם קרן השתלמות / קופת הגמל*	שם החברה המנהלת
כל החשבונות	513621110-00000000001078-1078-000 513621110-00000000001084-1084-000	אינפניטי גמל אינפניטי השתלמות	אינפניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ

פרטי העמית

מס' זהות/דרכון*	שם משפחה*	שם פרטי*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם הסוכנות
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

להלן הפרטים שברצוני לעדכן (נא ציין אך ורק את הפרטים שברצונך לערוך בהם שינויים):

פרטי העמית

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> ידוע בציבור

יישוב	ת.ד.	רחוב	בית*	דירה	מיקוד
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

פרטי בן / בת זוג

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

רשימת מסמכים מצורפים

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 קופת הגמל / קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

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 ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל gemelishi@infinity.co.il או לכתובת: רח' המנופים 8, ת.ד. 2031, הרצליה פיתוח 4612001.

חתימת העמית*: _____ תאריך חתימה: _____

חתימת בעל רישיון: _____ תאריך חתימה: _____

** למעט בבקשה שהוגשה דרך האזור האישי באתר האינטרנט של החברה ולאחר שהעמית עבר את שלבי הזיהוי הנדרשים.