

קופה	קידומת	מס' עמית	תאריך שליחת הטופס		
			שנה	חודש	יום

יש לצרף צילום ת"ז/דרכון לתושב חוץ

## הנדון: הוראה למינוי מוטבים

האמור בטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

פרטי העמית:	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז (מס' דרכון לתושב חוץ)	כתובת	מס' טלפון

אני הח"מ, שפירטי מצוינים לעיל, נותן לכם בזאת הוראת מינוי מוטבים (בהיעדר סימון, תפעל החברה המנהלת לפי האפשרות הראשונה להלן):

<input type="checkbox"/>	ביחס לכל חשבונותי הקיימים בקרן השתלמות יהב רופאים (להלן: הקופה), במועד קבלת הוראה זו בחברה המנהלת.
<input type="checkbox"/>	ביחס לחשבון/ות בקרן השתלמות יהב רופאים מספר: 1. 2. 3.

אני נותן לכם בזאת הוראה לשלם לאחר פטירתי את הכספים בחשבון/ות המצוינים לעיל למוטבים הבאים:

מס'	שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז. (מס' דרכון לתושב חוץ)	מין	תאריך לידה שנה חודש יום	כתובת מלאה	סוג קרבה לעמית	החלק ב-%	
									1
2				ז' <input type="checkbox"/> נ' <input type="checkbox"/>					%
3				ז' <input type="checkbox"/> נ' <input type="checkbox"/>					%
4				ז' <input type="checkbox"/> נ' <input type="checkbox"/>					%
5				ז' <input type="checkbox"/> נ' <input type="checkbox"/>					%

\*בהיעדר ציון החלק היחסי ב-% ישולמו הסכומים בחלקים שווים למוטבים המצוינים בטבלה שלעיל. סך החלקים באחוזים צריכים להסתכם ב- 100%

אם המוטב הוא תאגיד:

שם התאגיד	מס' ח.פ. (או המקביל לו במקרה של תאגיד חוץ)	תאריך ההתאגדות	כתובת מלאה	מעמד	החלק ב-%
				תאגיד ישראלי <input type="checkbox"/> תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>	%

סך החלקים באחוזים צריכים להסתכם ב- 100%

אם אחד המוטבים, המצוינים בטבלה שלעיל, ילך לעולמו לפני אני מורה כי הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי ישולמו כדלהלן (בהיעדר סימון, ישולמו הכספים לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם ובהיעדר מוטבים נוספים ליורשי הנמית על-פי דין):

- ישולמו לשאר המוטבים בחלקים שווים.
- ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם, המצוין לעיל.
- ישולמו ליורשי על-פי דין (על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה).
- ישולמו ליורשים על-פי דין של המוטב שנפטר (על-פי צו ירושה או צו קיום צוואה).
- ישולמו כמפורט ברשימת המוטבים המותנים כמצוין בטבלה שלהלן:

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז (מס' דרכון לתושב חוץ)	מין	תאריך לידה	כתובת	סוג קרבה לעמית	החלק ב-%
			ז' <input type="checkbox"/> נ' <input type="checkbox"/>				%
			ז' <input type="checkbox"/> נ' <input type="checkbox"/>				%
			ז' <input type="checkbox"/> נ' <input type="checkbox"/>				%

סך החלקים באחוזים צריכים להסתכם ב- 100%

ידוע לי כי במקרה ולא ימונו על-ידי מוטבים, ישולמו הכספים המגיעים לי ליורשי על-פי דין או על-פי צו קיום צוואה, בכפוף לקבוע בתקנון הקופה. ידוע לי כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת מינוי המוטבים על-ידי מסירת הוראת מינוי מוטבים חדשה בכתב לחברה המנהלת (בצירוף צילום ת"ז או צילום דרכון לתושב חוץ) וכן בהתאם לקבוע בתקנון הקופה.

ידוע לי כי הוראת מינוי מוטבים זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי ו/או שינוי מוטבים שניתנה לכם על-ידי, וזאת ביחס לחשבון/ות המצוינים לעיל ולמהות ההוראה המצוינת לעיל.

חתימת העמית/אפוטרופוס (במקרה שהעמית חסוי)

תאריך

ניתן להעביר את הוראת מינוי המוטבים, בצירוף צילום קריא של תעודת זהות, באחת הדרכים הבאות:

במסירה ידנית באחד מסניפי הבנק הבינלאומי או בדואר לכתובת - קופות גמל, מדור הצטרפויות, ת.ד. 8224 תל אביב מיקוד 6108102;

טל' לביירוים: 03-7706087, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות: 8:00-17:00 ובימי ו' וערב' חג 8:00-12:00.

## דברי הסבר לטופס מינוי מוטבים

יובהר כי האמור בטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הינו לשם הנוחות בלבד.

### אופן מילוי ומשלוח הטפסים:

עמיתים שברצונם לתת לקרן השתלמות יהב רופאים הוראת מינוי מוטבים או לשנות הוראת מינוי מוטבים קיימת – ימלאו טופס הוראה למינוי מוטבים.

בהתאם לבחירת העמית – ההוראה תתייחס לכל חשבונות העמית הקיימים בקרן השתלמות יהב רופאים במועד קבלת ההוראה בחברה המנהלת או לחשבון/ות ספציפיים בקרן השתלמות יהב רופאים (בציון מספר/י החשבון/ות).  
לטופס יש לצרף צילום תעודת זהות (או צילום דרכון אם מדובר בתושב חוץ).

**את הוראת מינוי המוטבים החתומה, בצירוף צילום קריא של תעודת זהות, ניתן להעביר בכל אחת מהדרכים הבאות:**

- **במסירה ידנית** בכל אחד מסניפי הבנק הבינלאומי (בשעות הפעילות של הסניפים)
- **בדואר** למחלקת קופות גמל, מדור הצטרפויות, ת.ד 8224 תל אביב מיקוד 6108102;

טל' לבירורים: 03-7706087, שעות מענה טלפוני בימים א'-ה' בין השעות: 8:00-17:00 ובימי ו' וערבי חג 8:00-12:00.