

## עדכון פרטים אישיים

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

### פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל	קוד הקופה	מספר החשבון של העמית בקרן *
קרנות השתלמות למורים וגננות - חברה מנהלת בע"מ	<input type="checkbox"/> קרן השתלמות למורים וגננות המסלול הרגיל	484	<input type="checkbox"/> ברצוני לעדכן את פרטי האישיים בכל חשבונותיי. <input type="checkbox"/> ברצוני לעדכן את פרטי האישיים בחשבונות הבאים בלבד (אנא פרט את מספרי החשבונות בהם תרצה לעדכן את פרטי האישיים):
	<input type="checkbox"/> קרן השתלמות למורים וגננות מסלול המקוצר - מקור	284	
קרנות השתלמות למורים תיכוניים, מורי סמינרים ומפקחים - חברה מנהלת בע"מ	<input type="checkbox"/> קרן השתלמות למורים תיכוניים, מורי סמינרים ומפקחים המסלול הרגיל	485	
	<input type="checkbox"/> קרן השתלמות למורים תיכוניים, מורי סמינרים ומפקחים המסלול המקוצר - מקור	285	

### פרטי העמית

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

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
יישוב	ת.ד.	רחוב	בית	דירה	מיקוד	טלפון קווי	טלפון נייד	כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים

### מסמכים מצורפים

תעודת זהות (כולל ספח)/דרכון (לתושב זר)

### אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קרן ההשתלמות שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל [kerenh@fibi.co.il](mailto:kerenh@fibi.co.il) או לכתובת: רחוב קיבוץ גלויות 34, ת.ד. 8224 תל אביב - מיקוד 6108102.

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

- דואר אלקטרוני  
 הודעת טקסט (מסרון)  
 דואר

**לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.**

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות: [www.kranoth.org.il](http://www.kranoth.org.il)

חתימת העמית \*

תאריך: \_\_\_\_\_

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

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

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל רישיון\* \_\_\_\_\_

[www.kranoth.org.il](http://www.kranoth.org.il)

כתובת למשלוח דואר: מחלקת קופות גמל שליד הבנק הבינלאומי הראשון לישראל בע"מ

ת.ד. 8224, רח' קיבוץ גלויות 34, תל - אביב, 6135301

טלפון: 03-7706060 | מס' פקס: 03-5155613