טופס איסוף מידע לייעוץ פנסיוני

1 פרטים אישיים

שם פרטי		שם משפחה	מ. זיהוי
ת. לידה	מין ☐ זכר ☐ נקבה	מצב משפחתי ☐ נשוי/אה ☐ רווק/ה ☐ גרוש/ה ☐ אלמן/ה ☐ אחר	מס' ילדים
כתובת מגורים	רחוב	מס' בית	יישוב	מיקוד
כתובת למשלוח דואר	רחוב	מס' בית	ת.ד.	יישוב	מיקוד
טלפון	טלפון נוסף	פקס	דוא"ל
משלח יד	סטטוס תעסוקה	שם מעסיק
	☐ שכיר/ה ☐ עצמאי/ת ☐ לא מועסק/ת ☐ בעל/ת שליטה ☐ פנסיונר/ית ☐ אחר	

האם הינך לקוח/ה הבנק הבינלאומי/פאג"י/אוצר החייל/יו-בנק

☐ כן ← במידה וכן נא למלא את הפרטים הבאים: בנק _____ סניף _____ חשבון _____

☐ לא

2 באלה מהנושאים הבאים ברצונך לקבל ייעוץ

☐ קרן השתלמות בלבד ☐ ייעוץ פנסיוני מקיף על כל הנכסים ☐ סיום מקום עבודה ☐ פרישה מצבא קבע

3 תוכניות פנסיוניות קיימות

☐ קרן פנסיה	שם קרן:	1. _____	2. _____	3. _____
☐ תוכנית ביטוח חיים	שם חברה:	1. _____	2. _____	3. _____
☐ קרן השתלמות	שם קופה:	1. _____	2. _____	3. _____
☐ קופת גמל	שם קופה:	1. _____	2. _____	3. _____

☐ פנסיה תקציבית ☐ אין ברשותי ☐ מקבל בפועל פנסיה ☐ לא ידוע

4 הערות

_____

מועד פגישה רצוי ☐ בוקר ☐ אחה"צ

לאחר מילוי הפרטים, נא לשלוח באמצעות סניף הבינלאומי הקרוב אליך או באמצעות פקס שמספרו 03-5196030.

תאריך _____ **שם פקיד ממלא** _____