



טופס איסוף מידע לייעוץ פנסיוני

1 פרטים אישיים

שם פרטי		שם משפחה		מ. זיהוי	
ת. לידה		מצב משפחתי <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> אלמ/ה <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>		מס' ילדים	
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>		מס' בית		יישוב	
רחוב		מס' בית		יישוב	
רחוב		מס' בית		יישוב	
מיקוד		מיקוד		מיקוד	
טלפון		טלפון נוסף		פקס	
דוא"ל		דוא"ל		דוא"ל	
משלח יד		סטטוס תעסוקה <input type="checkbox"/> שכירה <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> בעלת/ת שליטה <input type="checkbox"/> פנסיונר/ית <input type="checkbox"/> אחר <input type="checkbox"/>		שם מעסיק	
שם פרטי		שם משפחה		שם מעסיק	
<p>האם הינך לקוח/ה הבנק הבינלאומי/פאג'י/ אוצר החייל/ יו-בנק <input type="checkbox"/> כן - במידה וכן נא למלא את הפרטים הבאים: בנק _____ סניף _____ חשבון _____</p> <p>לא <input type="checkbox"/></p>					

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 פאג'י הקרוב אליך או באמצעות פקס שמספרו 03-5196030

תאריך _____ שם פקיד ממלא _____