

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

■ כתובת מייל: hokpension@harel-ins.co.il
■ מס' פקס: 03-7348048
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1-700-70-28-70

לתשומת ליבך על מנת שהוראת הקבע תעודכן בחשבון העמית יש לצרף אישור פתיחת הרשאה / טופס הו"ק מלא (עמוד 2 לטופס זה).

א פרטי העמית	שם פרטי	שם משפחה
מס' ת.ז.		

ב פרטי ההרשאה
אנא מלא את גובה הסכום החודשי שיש לגבות מחשבונך בבנק:

ג מועד גביה
מועד גביה: ☐ 01 לחודש ☐ 10 לחודש ☐ 15 לחודש
הנני מבקש לגבות כספים החל מחודש שכר / שנה חודש
**במידה ולא יצוין חודש שכר לתחילת הגביה, הגביה תחל במועד המאוחר מבין השלמת מסמכי הצטרפות מלאים ותקינים והשלמת המסמכים הדרושים לגביה בהוראת קבע. לתשומת לבך כי אם הליך ההצטרפות/הליך השלמת המסמכים הדרושים להוראת קבע יושלם לאחר מועד הגביה שצוין, הגביה תבוצע באופן רטרואקטיבי החל מהמועד שצוין בטופס. כמו כן, הפקדות במקרה של גביה רטרואקטיבית לא יקנו כיסויים ביטוחיים.

ד פרטיות
הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB

חתימת המשלם

תאריך

כתובת מייל: hokpension@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1-700-70-28-70

לכבוד: _____
בנק: _____
סניף: _____
כתובת הסניף: _____

שם הסוכן / היועץ	מס' הסוכן / היועץ

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוק		קוד המוסד	אסמכתא / מס' ת.ז. של הלקוח
		סניף	בנק		
				4 3 6 2 6	

☐ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
☐ או
☐ הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:
☐ תקרת סכום החיוב - ש"ח _____
☐ מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____/____/____.

לתשומת לבך,
■ אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
■ אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

1. אני/הח"מ: _____
שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____
מכתובת: _____
רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____
מספר טלפון: _____ מספר טלפון נייד: _____

מורה/ים לכם בזאת לחייב את חשבונו/נו הנ"ל בסניפכם בגין תשלום דמי גמולים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות ע"י **הראל פנסיה וגמל בע"מ**, כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. לידעתך/ם:
א. הצהרה לטובת אימות פרטי חשבון הבנק באמצעות מערכת סליקה בנקאית (להלן: מס"ב)
לצורך עדכון הו"ק, אני החתום מטה נותן/ת הרשאה להראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות בשליטתה לקבל מידע מהבנק, באמצעות מס"ב כדי לאמת את הצהרתי בדבר חשבון הבנק שבבעלותי, ומוותר על הסודיות הבנקאית ועל כל טענה נגד הבנק ו/או הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות הקשורות בה ומורה לבנק למסור את המידע המבוקש לצורך כך.
תשומת לבך כי עד למועד הפניה למס"ב באפשרותך לחזור כך מהסכמה זו באמצעות פנייה למוקד שירות לקוחות של חברתנו בטלפון 2735.
ב. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממך/ם בכתב לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ, שתכנס לתוקף ביום העסקים העוקב ליום מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
ג. תהיה/ו רשאים/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידך/ם לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הזיכוי.
ד. תהיה/ו רשאים/ם לבטל חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם תוכיחו/ו לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
3. הפרטים שצינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעליך/ם להסדיר עם הראל פנסיה וגמל בע"מ.
4. סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון ולא תשלח אליך/ם ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלו.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
6. הבנק רשאי להוציא/ם מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לך/ם על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
נא לאשר ל-**הראל פנסיה וגמל בע"מ** בספח מטה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה
לקוח נכבד, סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י **הראל פנסיה וגמל בע"מ** עפ"י סכום דמי הגמולים המוסכמים, ההצמדה והריבית כפי שנקבעו ו/או עפ"י יתרות החוב שתחושבנה בהתאם להוראות הדין.

_____ תאריך
_____ חתימת בעלי החשבון

הרשאה לחיוב חשבון בנק להעברת תגמולים להראל פנסיה כללית

לכבוד:
הראל פנסיה וגמל בע"מ

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוק		קוד המוסד	אסמכתא / מס' ת.ז. של הלקוח
		סניף	בנק		
				4 3 6 2 6	

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מידי פעם בפעם ואשר מס' חשבונו/נו בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי החשבון או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי, שנחתם על ידיכם.

_____ תאריך
_____ בנק
_____ סניף
_____ חתימה וחותמת הסניף

