

בקשה למשיכת כספים מקרן פנסיה ה.ע.ל - סכומים נמוכים*

כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה.

לכבוד:

הראל פנסיה וגמל בע"מ (המנהלת את קרן הפנסיה ה.ע.ל)

רח' אבא הלל 3, ת.ד. 10951, רמת גן מיקוד: 5252202

יש לצרף לטופס זה עותק קריא מתעודת הזהות, וכן צילום שיק מבוטל או אישור קיום חשבון חתום על ידי הבנק. את המסמכים יש לשלוח לפקס: 03-7348026 או לדוא"ל לכתובת: HaalP@harel-ins.co.il

א פרטי העמית

מס' חשבון העמית בקרן	מס' חשבון העמית בקרן	מס' חשבון העמית בקרן	מס' חשבון העמית בקרן
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז. (מס' דרכון לגבי תושב זר)	מין ☐ זכר ☐ נקבה
רחוב	מספר	ישוב	מיקוד
טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני		

ב פרטי המבקש - מיופה כח / אפוטרופוס

סעיף זה ימולא רק באם המבקש הוא מיופה כח/אפוטרופוס			
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז. (מס' דרכון לגבי תושב זר)	מין ☐ זכר ☐ נקבה
רחוב	מספר	ישוב	מיקוד
טלפון בבית	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני	

ג פרטי העו"ש לזיכוי (יש לשים לב כי מספר העו"ש לזיכוי זהה לזה שעל גבי צילום השיק או אישור קיום חשבון המצ"ב)

שם משפחה	שם פרטי	מס' חשבון	מס' הסניף	מס' הבנק
----------	---------	-----------	-----------	----------

ד הצהרה על ייפוי כח (במידה והנך מיופה כח אלא מלא את סעיף זה)

הנני מצהיר כי העמית אשר ייפה את כוחי לפעול בשמו ובמקומו על פי ייפוי כוח מיום הנו בחיים, ובפעולותי כמיופה הכח כאמור, אני פועל בגדר ההרשאה הנתונה לי.
הנני מתחייב להודיעכם מיד אם יחול שינוי כלשהו בנתוני הצהרה זו.
שם: חתימה:

ה בקשה למשיכת כספים בהתאם לתקנות משיכה סכומים נמוכים

הנני מבקש לבצע משיכת כספים שנחסכו בחשבוני:
☐ כספי תגמולים ☐ כספי פיצויים** (יש לצרף אישור שחרור כספים מהמעסיק / טופס 161)
הנני מצהיר כדלקמן:
בחשבון לא הופקדו כספים מיום 1.1.2014 ואילך ולא נוד כספים לקרן או מהקרן מיום 1.1.2014 ואילך.
ידוע לי כי ביצוע המשיכה כפוף לתנאים ולסכומים הקבועים בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (משיכת כספים מקופת גמל) (סכומים נמוכים), התשע"ז-2016, כפי שיחולו מעת לעת. כמו כן, במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל, יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקרן (להלן: "הסכום העודף") הנני מתחייב להחזיר לקרן כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקרן, מיום תשלומי ועד ליום ההשבה בפועל.
תאריך: חתימת העמית:

*תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (משיכת כספים מקופת גמל) (סכומים נמוכים), התשע"ז-2016.
** משיכת רכיב הפיצויים יתבצע בכפוף להוראות הדין.

ו שליחת דבר פרסומת

א. הודעה על קבלת דבר פרסומת של החברה:
הפרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרותך לסרב בכל עת ב: unsubscribe1@harel-ins.co.il; <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYSB>; במספר *2735; קוד QR:

ב. הסכמה לקבלת דברי פרסומת נוספים:
☐ בנוסף על פרסומות שהחברה רשאת לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסומות על שירותים ומוצרים מכלל החברות בקבוצת הראל, שותפיהן העסקיים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט.
*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה.
תשומת ליבך, אי-סימון לא יחשב כסירוב לקבלת דברי פרסומת מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואינו מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך לחזור בך מהסכמתך בכל עת.

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>.

הנני מאשר בזאת כי העמית/המושך זוהה באמצעות תעודת זהויה

שם נציג הראל: חתימה חותמת תאריך

