



# בקשה לשינוי פרטי ההרשאה לחיוב חשבון בנק להעברת תגמולים להראל קופת גמל/הראל גמל להשקעה

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

כתובת מייל: [gemeliok@harel-ins.co.il](mailto:gemeliok@harel-ins.co.il) או פקס: 03-7348063  
ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

כפי שמופיע בדוח השנתי

|                    |                                        |                                          |                       |
|--------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|
| <b>א פרטי קופה</b> | <input type="checkbox"/> הראל קופת גמל | <input type="checkbox"/> הראל גמל להשקעה | מס' חשבון בקופה ..... |
|--------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|

|                                                                                                                                                                |          |         |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|----------|
| <b>ב פרטי העמית</b>                                                                                                                                            | שם משפחה | שם פרטי | מס' ת.ז. |
| אם ברצונך לבדוק את נכונות הפרטים או לעדכן אותם, באפשרותך לבצע זאת באיזור האישי שלך באתר הראל: <a href="http://www.harel-group.co.il">www.harel-group.co.il</a> |          |         |          |

|                            |           |                    |         |       |
|----------------------------|-----------|--------------------|---------|-------|
| <b>ג פרטי המעסיק</b>       | שם המעסיק | מס' ת.זהות/ח"פ/ח"צ |         |       |
| רחוב                       |           | מס'                | ישוב    | מיקוד |
| טלפון                      |           | פקס                | איש קשר |       |
| דואר אלקטרוני E-Mail ..... |           |                    |         |       |

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ד פרטיות</b> | 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 <a href="https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB">https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB</a> . |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                               |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>ה שינויים בפרטי ההרשאה</b>                                                                                                                 | אני הח"מ, מבקש לבצע את השינוי המפורט להלן:<br>(אנא סמן את השינוי הנדרש) |
| <input type="checkbox"/> שינוי פרטי חשבון הבנק.                                                                                               |                                                                         |
| <b>לתשומת ליבך</b> , יש למלא ולחתום על טופס ההרשאה לחיוב חשבון בנק שבעמוד 2.                                                                  |                                                                         |
| <input type="checkbox"/> עדכון גובה השכר המבוטח לסך של..... ש"ח/או עדכון גובה שיעורי ההפקדה: עובד ..... מעביד ..... פיצויים .....             |                                                                         |
| <input type="checkbox"/> מועד גביה: <input type="checkbox"/> 01 לחודש / <input type="checkbox"/> 10 לחודש / <input type="checkbox"/> 15 לחודש |                                                                         |
| <input type="checkbox"/> עדכון גובה הסכום החודשי הנגבה מחשבוני בבנק לסך של-..... ש"ח.                                                         |                                                                         |
| <input type="checkbox"/> ביטול ההרשאה לחיוב חשבוני בבנק.                                                                                      |                                                                         |
| תאריך .....                                                                                                                                   | חתימת העמית/המעסיק                                                      |

|                            |                                                                                                                                                                              |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ו מידע לעמית/למעסיק</b> | <b>לידיעתך:</b><br>הפסקת גביית התשלומים וכל שינוי כמבוקש על-ידיך בטופס זה, יבוצע במועד הגביה הסמוך למועד הבקשה ובתנאי שהבקשה תישלח אלינו עד חמישה ימי עסקים לפני מועד הגביה. |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

מדיניות הפרטיות של קבוצת הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה [www.harel-group.co.il/terms-of-use/Pages/privacy-policy.aspx](http://www.harel-group.co.il/terms-of-use/Pages/privacy-policy.aspx)



^dt12591

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

את הטופס יש לשלוח לכתובת דוא"ל: gemeliok@harel-ins.co.il

מספר חשבון קופת גמל

הוראה לחיוב חשבון

| מס' חשבון בנק לחיוב | סוג חשבון | קוד מסלקה<br>סניף<br>בנק | קוד מוסד לפי קופה | אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד) |
|---------------------|-----------|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------|
|                     |           |                          | 40923             |                                                     |

☐ 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 בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' זהות

מכתובת:

רחוב

מס'

יישוב

מיקוד

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין תשלומים לקופות גמל בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, על-ידי הראל פנסיה וגמל בע"מ - הרשאות קופות גמל כמפורט ב"פרטי ההרשאה".

א. הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ - הרשאות קופות גמל, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

ג. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

2. הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

3. סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

4. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

5. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

6. נא לאשר להראל פנסיה וגמל בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי הראל פנסיה וגמל בע"מ הרשאות קופות גמל, על-פי שיעורי הפרמיה וההצמדה על-פי תנאי הקופה.

|                         |                     |                                                      |
|-------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|
| סכום גביה/תשלום התחלתי: | ש"ח                 | הצמדה: <input type="checkbox"/> למדד (לעצמאיים בלבד) |
| תאריך:                  | חתימת בעל/י החשבון: |                                                      |

אישור הבנק

| מס' חשבון בנק לחיוב | סוג חשבון | קוד מסלקה<br>סניף<br>בנק | קוד מוסד | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד) |
|---------------------|-----------|--------------------------|----------|----------------------------------------------------|
|                     |           |                          | 40923    |                                                    |

מספר חשבון קופת גמל:

לכבוד

הראל פנסיה וגמל בע"מ

רחוב אבא הלל 3, רמת גן

קיבלנו הוראות מ- , לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/נב בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפינוי את ההוראות, ונפעל על-פיהן 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 בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

מקור טופס זה, על שני חלקיו, יישלח לסניף הבנק,

העתק ממנו יימסר למשלם.

אישור הבנק, חתימה וחותמת

תאריך: בנק:

סניף:



^dt12294