



פרטים אישיים:

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
---------	----------	------------

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>.

הצהרת העמית:

אני מצהיר/ה בזו כי מתקיימים לגבי אחד או יותר מהתנאים המפורטים להלן:

- הפקדות שיבוצעו לחשבוני בקרן הפנסיה הכללית "הראל פנסיה כללית" הינן על בסיס שכר הנמוך מ-20,000 ש.
- מבוצעות עבודי הפקדות לקרן הפנסיה המקיפה "הראל פנסיה" בגובה תקרת ההפקדה לקרן*.
- *תקרת הפקדה חודשית לקרן פנסה מקיפה - תקרת הפקדה חודשית כהגדרתה בתקנות מס הכנסה (כללים לאישור וניהול קופות גמל), התשכ"ד-1964.

תאריך	חתימת עמית
-------	------------

תשומת לבך, במידה ואינך עומד בלפחות אחד מהתנאים המפורטים לעיל, הצטרפותך לקרן הפנסיה הכללית "הראל פנסיה כללית" לא תאושר באופן אוטומטי וכן ייתכן ותידרש לעבור חיתום בהתאם לנהלי החברה.
כמו כן, במידה ויימצא שהצהרתך איננה נכונה, ייתכן ותהיה לך השפעה על זכאותך לקבלת קצבת נכות ובמקרה פטירה חו"ח, לזכאותם של שאיריך לקבלת קצבת שאירים.

