

כתובת דוא"ל: dimottpds@harel-ins.co.il | פקס: 03-7348575
ניתן לוודא את קבלת הפקס/מייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל':
1-700-70-28-70

תאריך:

א.ג.נ.,

הנדון: כתב הצהרה והתחייבות של צד ג'

הואיל: וגב'מר ת.ז. מס' חבר/ת קיבוץ
(להלן בהתאמה: "הפנסיונר/ית" ו-"הקיבוץ") ביקש/ה להעביר, מדי חודש, את תשלומי קצבת הזקנה בקרן הפנסיה "הראל פנסיה" ו/או "הראל פנסיה כללית" (להלן: "קצבת הזקנה"), המנוהלת על ידי הראל פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת");
לחשבון הקיבוץ בבנק סניף מס' חשבון (להלן: "החשבון");
והואיל: והחברה המנהלת הסכימה להיעתר לפנייה זו בכפוף לחתימת הפנסיונר/ית על כתב הצהרה והתחייבות ועל חתימתי כנציג מורשה מטעם הקיבוץ על כתב הצהרה זה;
אי לכך אני החתום/ה מטה נושא/ת ת.ז.

מצהירה ומתחייב/ת בזה כדלקמן:

- המבוא לכתב התחייבות זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
- הריני מתחייב/ת שהקיבוץ ישתמש בקצבת הזקנה שתתקבל לחשבון הבנק אשר צוין לעיל בגין הפנסיונר/ית לצרכיו/ה ולטובתו/ה של הפנסיונר/ית בלבד ועל פי הוראותיו/ה בלבד.
- הריני מתחייב/ת שהקיבוץ יפצה ו/או ישפה את החברה המנהלת ו/או קבוצת הראל במקרה שתוגש תביעה ע"י הפנסיונר/ית ו/או מי מטעמו/ה בגין הפרה של הקיבוץ על פי מסמך זה או במקרה שהקיבוץ יפעל בניגוד להוראות הפנסיונר/ית ושלא לטובתו/ה, או בגין רשלנות בניהול קצבת הזקנה הפנסיונר/ית וזאת בצירוף הפרשי ריבית והצמדה הוצאות ושכ"ט עו"ד.
- להשיב להראל כל סכום קצבה ששולם ביתר בגין הפנסיונר/ית מכל סיבה שהיא, לרבות אך לא רק, סכומים ששולמו בגין הפנסיונר/ית לאחר פטירתו/ה ושאינו זכאי להם, עם דרישתה הראשונה של הראל.

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>.

לעניין מסמך זה "קבוצת הראל" משמעה: הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסים בע"מ והחברות בשליטתה.

ולראיה באתי על החתום לאחר שקראתי את כתב ההצהרה והתחייבות והבינתי את תוכנה.

.....
שם ת.ז. תאריך
חתימה וחותמת נציג מורשה מטעם הקיבוץ

אישור עו"ד

..... אני הח"מ עו"ד, מס' רישיון , מאשר בזאת כי מר/גב'
..... ת.ז. אישר/ה את נכונות הפרטים דלעיל וחתם/ה על מסמך זה.

.....
תאריך עו"ד (חתימה+חותמת)



dt15553

כתובת דוא"ל: dimottpds@harel-ins.co.il | פקס: 03-7348575
ניתן לוודא את קבלת הפקס/מייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל':
1-700-70-28-70

תאריך:

א.ג.נ.

הנדון: כתב הצהרה והתחייבות

הואיל: ואני, הח"מ, , ת.ז. מס' (להלן: "הפנסיונר/ית"), חבר/ת קיבוץ (להלן: "הקיבוץ")
זכאית/ת לקבלת תשלומי קצבת זקנה מקרן הפנסיה "הראל פנסיה" ו/או "הראל פנסיה כללית" (להלן: "קצבת הזקנה") המנוהלת על ידי
הראל פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת");

והואיל: ופניתי לחברה המנהלת בבקשה להעביר, מדי חודש, את קצבת הזקנה לחשבון הקיבוץ בבנק , סניף
מס' חשבון (להלן: "החשבון");

והואיל: והחברה המנהלת הסכימה להיעתר לפנייה זו בכפוף לחתימתי על כתב הצהרה והתחייבות זה וכן בכפוף לחתימת נציג מורשה מטעם
הקיבוץ, בעל החשבון, על כתב הצהרה והתחייבות אלה.

כתנאי לביצוע התשלום לחשבון אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזה כדלקמן:

- אני, הח"מ מבקש/ת ומאשר/ת לחברה המנהלת לשלם את קצבת הזקנה לחשבון הבנק שפרטיו מצוינים לעיל.
- אני מתחייב/ת ומצהיר/ה, כי תשלום קצבת הזקנה לחשבון נעשה לבקשתי ובהסכמתי המוחלטת וכי לא יהיו לי כל תביעות ו/או דרישות ו/או טענות מכל מין וסוג כלפי החברה המנהלת ו/או קבוצת הראל בקשר עם תשלום קצבת הזקנה לחשבון וכי עם תשלום קצבת הזקנה לחשבון כאמור הנני מוותר/ת בזאת על כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה מכל מין וסוג, שהיו לי או שיהיו לי ו/או למי מטעמי, במישרין ו/או בעקיפין, בכל הקשור לתשלום לקצבת הזקנה לחשבון הנקוב לעיל.
- אני, הח"מ מתחייב/ת לשפות ולפצות את החברה המנהלת ו/או את קבוצת הראל בגין כל נזק ו/או הוצאה ו/או הפסד העלולים להיגרם ו/או שיגרמו לחברה המנהלת, במישרין או בעקיפין, ובגין כל סכום שהחברה המנהלת ו/או קבוצת הראל תידרש לשלם ו/או תשלם לצד שלישי כלשהו, ובכלל זה הוצאות משפטיות ותשלומים במסגרת פשרה, בקשר לכל תביעה ו/או הליך משפטי אחר ו/או דרישה שתופנה לחברה המנהלת ו/או קבוצת הראל, על ידי צד שלישי כלשהו, בגין העובדה שהחברה המנהלת נענתה לבקשתי הנ"ל.

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 מדיורור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

לעניין מסמך זה "קבוצת הראל" משמעה: הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ והחברות בשליטתה.

ולראיה באתי על החתום:

שם הפנסיונר/ית ת.ז. תאריך חתימת הפנסיונר/ית

אישור עו"ד

אני הח"מ , עו"ד, מס' רישיון , מאשר בזאת כי מר/גב'
ת.ז. אישר/ה את נכונות הפרטים דלעיל וחתם/ה על מסמך זה.

תאריך עו"ד (חתימה+חותמת)