



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

יש להחזיר את הטופס לכתובת המייל: Tiyuv_p@harel-ins.co.il

1. פרטיות

הרצל חברה לביטוח בע"מ, הרצל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הרצל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהרצל 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 הרצל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהרצל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

2. הצהרת העמית

כעמית עצמאי בקרן הפנסיה (להלן: "הקרן"), הריני להצהיר בזאת כי סך ההפקדות עבורי לקרן הן בשיעור של %.....*
מתוך הכנסותי כעצמאי בשנת המס הקודמת למועד הצהרתי זו או מתוך הכנסותי המשוערות בגין שנת המס הנוכחית.

שם פרטי	שם משפחה	תאריך	חתימה
			

3. הצהרת רו"ח

הריני להצהיר בזאת כי סך ההפקדות עבור העמית / מבקש הבקשה ת.ז.
לקרן הפנסיה (להלן: "הקרן") הן בשיעור של %.....*, מתוך הכנסותי כעצמאי בשנת המס הקודמת או מתוך הכנסותי המשוערות בגין שנת המס הנוכחית.
*תשומת לבך, כי בהתאם לתקנון הקרן, שיעור דמי גמולים מינימאלי לחישוב שכר מבוטח בקרן לא יפחת מ-12.5%.

שם רו"ח	תאריך	חתימת רו"ח
		