

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

כתובת מייל: hokpension@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

א	פרטי העמית	שם פרטי	מס' ת.ז.	תאריך לידה

ב	פרטי המעסיק	שם המעסיק	מס' ת.ז.הות/ח"פ/ח"צ
	רחוב	מס'	ישוב
	מיקוד		
	טלפון	פקס	איש קשר
	דואר אלקטרוני	E-Mail	@

ג	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.

ד	שינויים בפרטי ההרשאה
	אני הח"מ, מבקש לבצע את השינוי המפורט להלן: (אנא סמן את השינוי הנדרש) ☐ שינוי פרטי חשבון הבנק. לתשומת ליבך, יש למלא ולחתום על טופס ההרשאה לחיוב חשבון בנק שבעמוד 2. מועד גביה: ☐ 01 לחודש ☐ 10 לחודש ☐ 15 לחודש ☐ עדכון גובה השכר המבוטח לסך של ש"ח/וא עדכון גובה שיעורי ההפקדה: עובד מעביד פיצויים ☐ עדכון גובה הסכום החודשי הנגבה מחשבוני בבנק לסך של- ש"ח. לתשומת לבך, בחירותך לעניין סכום ההפקדה החודשי לקרן הפנסיה / גובה השכר המבוטח / גובה שיעורי ההפקדה עשויים להשפיע על הכיסוי הביטוחי שלך למקרה נכות ו/או פטירה ☐ ביטול ההרשאה לחיוב חשבוני בבנק. תאריך חתימת העמית/המעסיק

ה	מידע לעמית/למעסיק
	לידיעתך: הפסקת גביית התשלומים וכל שינוי כמבוקש על-ידיך בטופס זה, יבוצע ב-15 לחודש הסמוך למועד הבקשה ובתנאי שהבקשה תישלח אלינו עד ה-5 לחודש. כל בקשה שתתקבל לאחר ה-5 לחודש, תבוצע ב-15 לחודש העוקב באופן רטרואקטיבי. לתשומת לבך, במידה ותבחר לבטל את ההרשאה לחיוב חשבון בבנק, וככל ולא יועברו תשלומים נוספים לקרן הפנסיה, לאחר חמישה חודשים ממועד החיוב האחרון, יופסקו הזכויות בקרן הפנסיה למקרי אובדן כושר עבודה ו/או פטירה, חו"ח.

כתובת מייל בהראל פנסיה: hokpension@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 70-28-70-1700

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

שם הסוכן / היועץ	מס' הסוכן / היועץ

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד המוסד	אסמכתא / מס' ת.ז. של הלקוח
		בנק	סניף	

☐ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או

☐ הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

☐ תקרת סכום החיוב - ש.

☐ 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 בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' ת.זהות / ח.פ.

מכתובת:

רחוב

מס'

עיר

מיקוד

מספר טלפון:

מספר טלפון נייד:

מורה/ים לכם בזאת לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין תשלום דמי גמולים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות ע"י הראל פנסיה וגמל בע"מ, כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. לידיעתך/ם:

- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממך/ם בכתב לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ, שתכנס לתוקף ביום העסקים העוקב ליום מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
 - ב. תהיה/ו רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידך/ם לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הזיכוי.
 - ג. תהיה/ו רשאי/ים לבטל חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם תוכיח/ו לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
 3. הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעליך/ם להסדיר עם הראל פנסיה וגמל בע"מ.
 4. סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון ולא תשלח אליך/ם ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלו.
 5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
 6. הבנק רשאי להוציא/ך/ם מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לך/ם על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר ל- הראל פנסיה וגמל בע"מ בספח מטה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי הרשאה

לקוח נכבד, סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י הראל פנסיה וגמל בע"מ עפ"י סכום דמי הגמולים המוסכמים, ההצמדה והריבית כפי שנקבעו ו/או עפ"י יתרות החוב שתחושבנה בהתאם להוראות הדין.

תאריך:



חתימת בעלי החשבון

הרשאה לחיוב חשבון בנק להעברת תגמולים להראל פנסיה

לכבוד:

הראל פנסיה וגמל בע"מ

ת.ד. 1951, רמת גן 5211802

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד המוסד	אסמכתא / מס' ת.ז. של הלקוח
		בנק	סניף	

קבלנו הוראות מ- לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מידי פעם בפעם ואשר מס' חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי/י החשבון או כל עוד לא הוצא/ו בעלי/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי, שנחתם על ידיכם.



חתימה וחומת הסניף

סניף

בנק

תאריך



13122dt^

עמוד 2 מתוך 2

פנסיה - 13122