

בקשה לשינוי פרטי הרשותה לחיבור חשבון בנק להעברת תגמולים להראל קופת גמל/הראל גמל להשקעה

הטופס מיועד לנשים ובוגרים כאחד.
נא הקפיד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

כתובת מייל: ilo.gemeliok@harel-ins.co.il או פקס: 03-7348063
ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 01-700-70-28-1

כפי שמופיע בדוח השנתי

| | | | | |
|--|---------|----------|----------|------------------------------------------|
| | שם פרטי | שם משפחה | שם החברה | <input type="checkbox"/> הראל גמל להשקעה |
|--|---------|----------|----------|------------------------------------------|

א פרטי קופת

| | | | | |
|-------|-----------------|--------|-------|-----------------|
| טלפון | טלפון אלקטטרוני | E-Mail | טלפון | טלפון אלקטטרוני |
|-------|-----------------|--------|-------|-----------------|

ב פרטי העמית

| | | | | |
|-----------|------------------------|-----------------|-----------------|----------|
| שם המעסיק | לא רלוונטי לגמל להשקעה | | | |
| רחוב | רחוב | מספר | שם פרטי | שם משפחה |
| טלפון | | טלפון | טלפון אלקטטרוני | |
| E-Mail | | טלפון אלקטטרוני | | |

כ שינוי בפרטי הרשותה

אני ח"מ, מבקש לבצע את השינוי המפורט להלן:
(אנא סמן את השינוי הנדרש)

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|--|--|
| לא רלוונטי לגמל להשקעה | שינוי פרטי חשבון הבנק. | | | |
| לשומות לבך, יש למלא ולהחותם על טופס הרשותה לחיבור חשבון בנק שבעמוד 2. | | | | |
| עדכן גובה השכר המבוטח לסך של | | | | |
| נ/או עדכן גובה שייעורי ההפקדה: עובד מעביד פיצויים | | | | |
| מועד גיביה: <input type="checkbox"/> 01 לחודש / <input type="checkbox"/> 10 לחודש / <input type="checkbox"/> 15 לחודש | | | | |
| עדכן גובה הסכום החודשי הנגבה מחשבוני בבנק לסך של | | | | |
| נ. ביטול הרשותה לחיבור חשבון בבנק. | | | | |
| תאריך | | | | |

ה מידע לעמית/ למעסיק

| | | | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| לדעתך: | פסקת גבייה התשלומיים וכל שינוי כמפורט עלי-ידך בטופס זה, יבוצע במועד האביבה הסמוך למועד הבקשה ובתנאי שהבקשה תישלח אליו עד חמישה ימי עסקים לפחות ממועד האביבה. | | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

מדיניות הפרטיות של קבוצת הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה.



dt12591

הוראת קבע להראל פנסיה וגמל בע"מ



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

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

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

הוראה לחיבור חשבון

| שם' חשבון בנק לחיבור | שם' חשבון בנק | סוג מסלקה | קוד מסלקה | קוד מודול לפיקופה | اسمכתא/מספר זהה של הלוקו בחברה (לשימוש פנימי בלבד) | מספר חשבון קופת גמל |
|----------------------|---------------|-----------|-----------|-------------------|----------------------------------------------------|---------------------|
| | | | | | 40923 | |

הרשותה כלילית, שאינה כוללת הגבלות.

הרשותה הכלילית לפחות אחת מהגבלות הבאות:

תקורת סכום החוב -

מועד פיקוח תוקף הרשותה - ביום

למשותם לבן,

אי סימון אחוז מחלוקת המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשותה כלילית, שאינה כוללת הגבלות.

אם ישלווע על ידי המוטב חיבומים שונים עומדים בהגבלות שקבע הלוקו, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעות הרכוכות בכך.

1. אני/ה ח"מ:

שם בעלי החשבון כמפורט בספרי הבנק

שם' זהות

מכתובת:

רחוב

ישוב

מספר

מיוחד

נותרים למס' ח"מ זכויות להזיהות את חספני/נו הנ"ל בסופיכם בגין תשלומים לקופות גמל בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפועל באמצעות מגנט, על-ידי הראל פנסיה וגמל בע"מ - הרשותות קופות גמל כמפורט בפרק הרשותה.

א. הרואה זו ניתנת לביטול בהודעה ממנה/מאיתנו בכתב לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ - הרשותות קופות גמל, שתינסן לתוקף יומם עסקים אחד לאחר מעת ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראות כל דין.

ב. אהיה/ה רשייא/ם לבטל חיבוב מסויים ובלבב שהודעה על כך תימסר על-ידיינו לבנק בכתב, לפחות יומם עסקים אחד לפני מועד החיבוב.

ג. אהיה/ה רשייא/ם לבטל חיבוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיבוב, אם אוכיח/נו נוכחים לבנק, כי החיבוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב הרשותה, אם נכון.

2. הפרטים שמצוינו בכתב הרשותה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסביר עם המוטב.

3. סכומי החיבוב על-פי הרשותה זו, יופיעו בדף החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיבובים אלה.

4. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשותה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכך עד לא תהיה מנתעה חוקיות או אחרת לביצוען.

5. הבנק רשאי להוציאנו/ן מהסדר המפורט בכתב הרשותה זה, אם תהה לו סיבה סבירה לכך, והוא יודיע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

6. נא לאשר להראל פנסיה וגמל בע"מ, בסוף המחוור לזה, קבלת הוראות אלו ממוני/מאיתנו.

פרק הרשותה

סכום החיבוב ומועדיו יקבעו מעת לעת על-ידי הראל פנסיה וגמל בע"מ הרשותות קופות גמל, על-פי שיעורי הפרטיה והחצמדה על-פי תנאי הקופה.

סכום גביה/תשלום התחלתי:

חתימת בעלי החשבון:

תאריך:

אישור הבנק

| שם' חשבון בנק לחיבור | שם' חשבון בנק | סוג מסלקה | קוד מסלקה | קוד מודול | اسمכתא/מספר זהה של הלוקו בחברה (לשימוש פנימי בלבד) | מספר חשבון קופת גמל |
|----------------------|---------------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------------------------|---------------------|
| | | | | | 40923 | |

מספר חשבון קופת גמל:

לכבוד

הראל פנסיה וגמל בע"מ

רחובABA הלל 3, רמת גן

קיבלונו הוראות מ-, לכבד חיבובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעות מגנט שתחזגו לנו מדי פעם בפועל ואשר מספר חשבונו/שם בבנק יהיה

נקוב בהם, וככל על-פי המפורט בכתב הרשותה.

רשומותנו לפניו את ההוראות, ונפעל על-פיין כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מנתעה חוקיות או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא יצאנו/ה בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

■ מקור טופס זה, על שני חלקי, ישלח לסניף הבנק.

■ העתק ממנו ימסר למשלם.

אישור הבנק, חתימה וחותמת

תאריך:

בנק:

סניף:



dt12294