

# בקשה לחיוב חשבון בנק להעברת תגמולים להראל קרן השתלמות/קרן החסכון לצבא הקבע (קחצ"ק)

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

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

## א פרטי הקרן

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> הראל קרן השתלמות | <input type="checkbox"/> קרן החסכון לצבא הקבע (קחצ"ק) |
| מספר חשבון בקרן: .....                    |   |

כפי שמופיע בדוח השנתי

## ב פרטי העמית

|          |         |          |
|----------|---------|----------|
| שם משפחה | שם פרטי | מס' ת.ז. |
| .....    | .....   | .....    |

## ג פרטי המעסיק

|               |                    |         |       |
|---------------|--------------------|---------|-------|
| שם המעסיק     | מס' ת.זהות/ח"פ/ח"צ |         |       |
| .....         | .....              |         |       |
| רחוב          | מס'                | ישוב    | מיקוד |
| .....         | .....              | .....   | ..... |
| טלפון         | פקס                | איש קשר |       |
| .....         | .....              | .....   |       |
| דואר אלקטרוני | E-Mail             |         |       |
| .....         | .....              |         |       |

## ד פרטי ההרשאה

**שכיר -**  
אנא מלא את הפרטים להלן:  
שכר עמית..... שיעור ההפקדה: עובד..... מעביד.....

**עצמאי -**  
אנא מלא את גובה הסכום החודשי שיש לגבות מחשבוך בבנק:..... ש.נ.

**לתשומת ליבך, יש למלא ולחתום על טופס ההרשאה לחיוב חשבון בנק**

1. במידה וקרן ההשתלמות היא "הראל קרן השתלמות" - הטופס מופיע בעמ' 2.
2. במידה וקרן ההשתלמות היא "קרן החיסכון לצבא הקבע (קחצ"ק)" - הטופס מופיע בעמ' 3.

## ה מועד גביה

01 לחודש  10 לחודש  15 לחודש

הנני מבקש לגבות כספים החל מחודש שכר:..... /.....  
שנה חודש

**\*\*במידה ולא יצוין חודש שכר לתחילת הגביה, הגביה תחל במועד המאוחר מבין השלמת מסמכי הצטרפות מלאים ותקינים והשלמת המסמכים הדרושים לגביה בהוראת קבע.**

תאריך:.....  
חתימת העמית/המעסיק:.....



# הוראת קבע להראל פנסיה וגמל בע"מ

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



ביטוח ופינוסים

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

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

מספר חשבון קופת גמל

## הוראה לחיוב חשבון

|  |           |            |                   |   |
|--|-----------|------------|-------------------|---|
| מס' חשבון בנק לחיוב  | סוג חשבון | קוד מסלוקה | קוד מוסד לפי קופה | אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד) |
|  |           | בנק   סניף | 40923             |   |
| <input type="checkbox"/> הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. או<br><input type="checkbox"/> הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:<br><input type="checkbox"/> תקרת סכום החיוב - ש. ....<br><input type="checkbox"/> מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ..../..../.. |           |            |                   |   |
| <b>לתשומת לבך,</b><br>■ אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.<br>■ אם ישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.                             |           |            |                   |   |
| 1. א/או הח"מ: שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק   |           |            |                   |   |
| מכתובת: מס' זהות   |           |            |                   |   |
| רחוב   |           |            |                   |   |
| מס'  |           |            |                   |   |
| יישוב  |           |            |                   |   |
| מיקוד  |           |            |                   |   |
| נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין תשלומים לקופות גמל בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם באמצעי מגנטי, על-ידי הראל פנסיה וגמל בע"מ - הרשאות קופות גמל כמפורט ב"פרטי ההרשאה".  |           |            |                   |   |
| א. הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ - הרשאות קופות גמל, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.  |           |            |                   |   |
| ב. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.  |           |            |                   |   |
| ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.   |           |            |                   |   |
| 2. הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.   |           |            |                   |   |
| 3. סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.  |           |            |                   |   |
| 4. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.  |           |            |                   |   |
| 5. הבנק רשאי להוציא/ינו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.  |           |            |                   |   |
| 6. נא לאשר להראל פנסיה וגמל בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.   |           |            |                   |   |
| <b>פרטי הרשאה</b><br>סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי הראל פנסיה וגמל בע"מ הרשאות קופות גמל, על-פי שיעורי הפרמיה וההצמדה על-פי תנאי הקופה.  |           |            |                   |   |
| סכום גביה/תשלום התחלתי: ש. ....<br>הצמדה: <input type="checkbox"/> למדד (לעצמאיים בלבד)  |           |            |                   |   |
| תאריך: חתימת בעלי החשבון:  |           |            |                   |   |

## אישור הבנק

|  |           |            |          |  |
|--|-----------|------------|----------|--|
| מס' חשבון בנק לחיוב  | סוג חשבון | קוד מסלוקה | קוד מוסד | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד) |
|  |           | בנק   סניף | 40923    |  |
| מספר חשבון קופת גמל: .....   |           |            |          |  |
| <b>לכבוד</b><br><b>הראל פנסיה וגמל בע"מ</b><br><b>רחוב אבא הלל 3, רמת גן</b>   |           |            |          |  |
| קיבלנו הוראות מ- ....., לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצויגו לנו מדי פעם באשר מספר חשבוננו/גם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.  |           |            |          |  |
| רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם. |           |            |          |  |
| ■ מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק,<br>■ העתק ממנו יימסר למשלם.   |           |            |          |  |
| <b>אישור הבנק, חתימה וחותמת</b>  |           |            |          |  |
| תאריך: .....   |           |            |          |  |
| בנק: .....   |           |            |          |  |
| סניף: .....  |           |            |          |  |



dt12294

עמוד 2 מתוך 3

סוג מסמך 12294

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

מספר חשבון קחצ"ק

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

## הוראה לחיוב חשבון

|                     |           |                          |                                   |   |
|---------------------|-----------|--------------------------|-----------------------------------|---|
| מס' חשבון בנק לחיוב | סוג חשבון | קוד מסלוקה<br>בנק   סניף | קוד מוסד לפי קופה<br><b>40923</b> | אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד) |
|---------------------|-----------|--------------------------|-----------------------------------|---|

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. או  
 הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות:  
 תקרת סכום החיוב - ש.ו. \_\_\_\_\_  
 מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**לתשומת לבך,**

- אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
- אם ישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

1. אני/הח"מ: \_\_\_\_\_ שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

מכתובת: \_\_\_\_\_

|      |     |       |       |
|------|-----|-------|-------|
| רחוב | מס' | יישוב | מיקוד |
|------|-----|-------|-------|

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין תשלומים לקופות גמל בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, על-ידי קרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ - הרשאות קופות גמל ב"פ"רטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולקרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ - הרשאות קופות גמל, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
- אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא ישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר לקרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

**פרטי הרשאה**  
 סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי קרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ הרשאות קופות גמל, על-פי שיעורי הפרמיה וההצמדה על-פי תנאי הקופה.

סכום גביה/תשלום התחלתי: \_\_\_\_\_  
 הצמדה:  למדד (לעצמאיים בלבד)

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעל/י החשבון: \_\_\_\_\_

## אישור הבנק

|                     |           |                          |                          |   |
|---------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|---|
| מס' חשבון בנק לחיוב | סוג חשבון | קוד מסלוקה<br>בנק   סניף | קוד מוסד<br><b>40923</b> | אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד) |
|---------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|---|

מספר חשבון קופת גמל: \_\_\_\_\_

**לכבוד**  
 קרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ  
 רחוב אבא הלל 3, רמת גן

קיבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצויגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

- מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק,
- העתק ממנו יימסר למשלם.

אישור הבנק, חתימה וחותמת  
 תאריך: \_\_\_\_\_ בנק: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_

