

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם ולצרף צילום תעודת זהות.

את כל המסמכים יש להעביר אלינו באמצעות:
 ■ כתובת מייל בהראל פנסיה: haalupdate@harel-ins.co.il
 ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1-700-70-28-70

*תשומת לבך כי ככל והנך מעוניין לשנות את מסלול הביטוח המעודכן בחשבונך בקרן, באפשרותך למלא את הטופס הייעודי לכך הנמצא באתר האינטרנט של חברתנו בכתובת <https://www.harel-group.co.il>.

א פרטי המועמד	
שם משפחה	שם פרטי
מס' ת.ז.	תאריך לידה
מין	מצב משפחתי
	מעמד <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי

ב פרטי המעסיק	
שם המעסיק	רלוונטי לעמית שכיר בלבד
רחוב	מס' ת.ז. / פ.ח"צ/ס"ב
טלפון	מס' יישוב
איש קשר	מיקוד
	פקס
	דוא"ל

"מידע חשוב לעמית"


*הזכויות של העמיתים נקבעות בהתאם להוראות התקנון והוראות ההסדר התחיקתי. תשומת ליבך כי הוראות התקנון עשויות להתעדכן מעת לעת, בכפוף לאישור הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון וכי ההוראות הקובעות תהיינה אלה שבתוקף במועד האירוע המזכה או במועד היציאה לזקנה.

*תשומת לבך כי ככל והנך מבטוח במסלול מקיפה, הפסקת הפקדות למסלול מקיפה במשך תקופה העולה על 3 חודשים עשויה לפגוע בצורה משמעותית בזכויות לפנסיה נכות ולפנסיה שאירים, בהתאם להוראות תקנון הקרן.

*בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי עמית בקרן פנסיה ותיקה שלא הועברו בגינו הפקדות לקרן לתקופה העולה על 24 חודשים לא יוכל לחדש הפקדותיו בקרן. ככל שהנך מקבל מהקרן קצבת נכות חלקית, עליך להמשיך ולשלם לקרן הפנסיה דמי גמולים בשל חלק המשרה האחר שבגינו אינך מקבל קצבת נכות. אם לא תעשה כן, לא תוכל להגיש תביעה לקרן הפנסיה להגדלת שיעור נכותך עקב החמרה במצב בריאותך ככל שתרחש.

ג הסכמה לשימוש במידע ולקבלת דבר פרסומת


אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי מידע זה ויתר המידע אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי החברות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ושותפיה העסקיים ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, להציע לי הצעות שיווקיות מותאמות אישית ולשלוח דברי פרסומת (בין היתר באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS), וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

תאריך: חתימה: 

בכל עת בעתיד תוכל להודיע על סירובך לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור באמצעות "טופס אי קבלת פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il/pirsum, באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגף פנסיה וגמל, אבא הלל 3, ת"ד 1951, רמת גן 5211802, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

ד הצהרת המועמד

הנני מאשר כי כל המידע שנמסר על ידי בטופס זה הוא נכון, מדויק ונמסר מרצוני לצורך חישוב זכויותי בקרן. לידיעתך על פי תקנון קרן הפנסיה כל אדם שקיבל או ניסה לקבל בטעות או ברמה כספיים או זכויות מהקרן, רשאית הקרן להפקיע הזכויות שלגביהן נעשו הטעות או ההטעיה או המרמה.

תאריך: חתימת המועמד: 



כתובת מייל בהראל פנסיה: hokpension@harel-ins.co.il
מס' פקס בהראל פנסיה: 03-7348048
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

א פרטי העמית	
שם משפחה	שם פרטי
מס' ת.ז.	תאריך לידה
אם ברצונך לבדוק את נכונות הפרטים או לעדכן אותם, באפשרותך לבצע זאת באיזור האישי שלך באתר הראל: WWW.HAREL-GROUP.CO.IL	

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

ג פרטי ההרשאה	
שכיר -	אנא מלא את הפרטים להלן:
שכר עמית	שיעור ההפקדה: עובד מעביד פיצויים
עצמאי -	אנא מלא את גובה הסכום החודשי שיש לגבות מחשבונך בבנק: ש. לתשומת ליבך החיוב יבוצע ב-10 לכל חודש

תאריך: חתימת העמית/המעסיק: 

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

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	2 4 0 8 1	

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - ש.מ. _____

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 חשבונו/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 מפורטת 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/ם 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/ם לבטל חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם תוכיחו/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/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.

סכום גביה/תשלום התחלתי: _____ ש"ח	הצמדה: <input type="checkbox"/> למדד (לעצמאיים בלבד)
תאריך: _____	חתימת בעלי החשבון: _____

הרשאה לחיוב חשבון בנק להעברת תגמולים לקרן פנסיה ה.ע.ל.

לכבוד:

הראל פנסיה וגמל בע"מ

ת.ד. 1951, רמת גן 1802 521

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד המוסד	אסמכתא / מס' ת.ז. של הלקוח
		בנק / סניף	2 4 0 8 1	

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מידי פעם בפעם ואשר מס' חשבונו/נום 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 החשבון או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי, שנחתם על ידיכם.

תאריך: _____ בנק: _____ סניף: _____ חתימה וחותמת הסניף: _____



dt13337