

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

פרטי העמית		א
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.
רחוב	מס'	ישוב
מיקוד	מס' ת.ז.	תאריך לידה
טלפון	טלפון נייד	מין
מציב משפחתי		
א <input type="checkbox"/> ג <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ר <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/>		
אישור לקבלת דוחות לעמית בדוא"ל: אני מסכים כי הדוח השנתי לעמית ישלח לדוא"ל שלי בכתובת -		
וזאת במקום באמצעות הדואר.		

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

פרטי ההרשאה		ג
שכיר -		אנא מלא את הפרטים להלן:
שכר עמית	שיעור ההפקדה: עובד	מעביד
עצמאי -	אנא מלא את גובה הסכום החודשי שיש לגבות מחשבונך בבנק:	פיצויים
ש.		

מועד גביה		ד
מועד גביה:	01 לחודש <input type="checkbox"/>	10 לחודש <input type="checkbox"/>
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. לתשומת לבך כי אם הליך ההצטרפות/הליך השלמת המסמכים הדרושים להוראת קבע יושלם לאחר מועד הגביה שצוין, הגביה תבוצע באופן רטרואקטיבי החל מהמועד שצוין בטופס. כמו כן, הפקדות במקרה של גביה רטרואקטיבית לא יקנו כיסויים ביטוחיים.		

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 8 4 1 7	

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או

הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - ₪.....

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 מוקדמת/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/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 לביצוען.

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.

חתימת בעלי החשבון

תאריך

הרשאה לחיוב חשבון בנק להעברת תגמולים להראל פנסיה

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 8 4 1 7	

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 לביצוען. כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי/י החשבון או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי, שנחתם על ידיכם.

חתימה וחותמת הסניף

סניף

בנק

תאריך

