



**הרשאה מתמחשת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות (מין' בעל רישיון) (נספח ב/ב)**

הרשאה זו מתייחסת רק למוצרים המפורטים מטה, ובטלת ייפוי כוח של בעל רישיון אחר עברו מוצרים אלו

צורף מסמך זהה של הלקווח מייפה הכוח

לכבוד \_\_\_\_\_

(שם הגוף המוסדי), (מספר ח.פ.)

**מייפה הכוח (הלקווח):**

--	--	--	--	--	--	--	--

שם: \_\_\_\_\_ מס' רישוי \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

**מייפה הכוח: במקרה של סוכן ביטוח או ייעץ פנסיוני שהוא תאגיד מיופה הכוח הינו התאגיד):**

--	--	--	--	--	--	--	--

שם (יחיד / תאגיד): \_\_\_\_\_ רישוי מס' \_\_\_\_\_

אשר הינו: 1) ייעץ פנסיוני ; 2) סוכן ביטוח פנסיוני  סמן את האפשרות המתאימה.

טלפון \_\_\_\_\_ מיל \_\_\_\_\_

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של סוכן הביטוח או הייעץ הפנסיוניומי מטעמו<sup>1</sup>, לפנום בשם לגוף המוסדי<sup>2</sup> המפורט לעיל לשם קבלת מידע<sup>3</sup> אודות מוצרים פנסיוניים ותכניות ביטוח<sup>4</sup> הנמצאות ברשותי מעת לעת במסגרת ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתחשך, העברת בקשותיי להציגות למוצר או העברת בקשותיי לביצוע פעולות בו, והכל בהתאם לדין. העברת מידע אודותי, כאמור לעיל, יכול שתיעשה באמצעות מערכת סלקה פנסיונית.

אם מנהלת עבורי תוכנית ביטוח קבוצתית שבבעל הpolloסה בה הוא מעסיק או ספק שירות, יועבר אודותיה מידע בלבד ומיפה הכוח לא יורשה לבצע פעולות במוצר.

<sup>1</sup> "מי מטעמו" - עובד הקשור לעובודתו של בעל הרישיון, הפונה בשמו לגוף המוסדי. פינה כאמור באמצעות מערכת סלקה פנסיונית מרכזית תעשה בכפוף לתקנות בפיקוח על שירותים

פיננסיים (יעוץ שיווק ומערכת סלקה פנסיונית)(אבטחת מידע במערכת סלקה פנסיונית מרכזית, התשע"ב - 2012

<sup>2</sup> "גוף מוסדי" - כל אחד מלאה: חברת ביטוח או חברה מנהלת של קופת גמל, של קרן השתלמות או של קרן פנסיה.

<sup>3</sup> "מידע מוצר" - לרבות פרטני הגוף המוסדי המנהל את המוצר, סוג המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון שלו במו"ר, מסלולי השקעה, מסלול ביטוח, דמי נihilation, שיעור תשואה, פרטי מעסיק, פרטי שכר, הפקודות יתרות כספיות, פרטי מוטבים, מידע על קיומם חריגים, נתוני שעבודים ועיקולים, הלוואות וibusות ומידע רפואי ככל שנדרש.

<sup>4</sup> " מוצר פנסיוני" - מוצר פנסיוני כהגדרתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני ותכניות ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני כהגדרתה בסעיף 31 ט(ז) (2) לחוק הייעוץ הפנסיוני.

<sup>5</sup> "תכנית ביטוח" - תכנית ביטוח מפני סיכון מוות (לרבות אם הוא גלווה לביטוח משכנתה) או מפני סיכון אובדן כושר עבודה.



dt3252



### הרשה זו מתייחסת רק למטופרים הפנסיוניים המפורטים

(3) סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני <b>יקבל מידע בלבד לגבי מוצר זה (רשות)</b> <b>המוסדי כבעל רישיון מטפל</b>	(2) מספר הקידוד של המוצר (רשות)	(1) מספר חשבון או פוליסת של הלוקו <b>במוצר</b>
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

- \* במקרה של ה策ופות למטופל אין חובה למלא את עמודה (1). במקרה זה יש לצרף לipyi הכוח את טפסי ה策ופות, ויפי הכוח יתיחס גם למוצר זה.
- \* במקרה של בקשת מידע בלבד אין חובה לציין את ספנות המסלול.
- \* אם מעבר "מספר הקידוד של המוצר" יש להזכיר בהתאם להוראות חז"ר "מבנה אחד להערכות מידע ונתונים בשוק החיסכון הפנסיוני".
- \* אם סימנתי ✓ בעמודה (3), סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני יכול לקבל מידע בלבד בגיןמטופרים המנויים לעיל ולא יוכל להזכיר בבקשת בשמי לביצוע פעולות בהם.

**1. ביטול הרשה קודמת (במידה והרשה שנייתה אינה עבר קבלת מידע בלבד לגבי מוצר מסוים)**  
**שים לב כי באפשרות לסמן רק אפשרות אחת בסעיף זה:**

- בחתימה על הרשה זו הריני מבטל כל הרשה מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח או יועץ פנסיוני אחר לגבי מטופרים הכלולים בהרשה זו, מלבד הרשה שנייתה עברו קבלת מידע על מוצר מסוים, תוך 10 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגין המוסדי.
- בחתימה על הרשה זו הריני מבטל כל הרשה מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח או יועץ פנסיוני אחר לגבי מטופרים הכלולים בהרשה זו, תוך 10 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגין המוסדי.
- ✓ חתימה על מתן הרשה 不服 קבלת מידע בלבד לא תבטל הרשה שנייתה בעל רישיון קודם.

**2. תוקפו של יפי כוח**  
**שים לב כי באפשרות לסמן רק אפשרות אחת בסעיף זה**

- הרשה זו תעמוד למשך 10 שנים או לתקופה קצרה יותר וכל עוד לא נמסרה הודעה על ביטול הרשה
- הרשה זו תעמוד למשך תקופה קצרה מ-10 שנים - עד ליום \_\_\_\_\_.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך החתימה

חתימת הלוקו

תאריך החתימה

חתימת סוכן הביטוח/  
היועץ הפנסיוני

שם סוכן הביטוח/  
היועץ הפנסיוני