

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

נספח להרשאה חד פעמית לסוכן / יועץ פנסיוני לקבלת מידע (רשות)

לכבוד

(שם הגוף המוסדי) _____

הנדון: רשימת מוצרים פנסיוניים ותכניות ביטוח מוחרגים

א. פרטי מייפה הכוח (הלקוח)		
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

ב. פרטי המוצרים הפנסיוניים ומוצרי הביטוח המוחרגים מייפוי הכוח	
(1) מספר חשבון הלקוח במוצר	(2) מספר קידוד של המוצר

החרגת מוצר פנסיוני תכלול החרגה של כל הכיסויים הביטוחיים הכלולים במוצר.

ולראיה באתי על החתום:

חתימת
הלקוח *

תאריך

נספח זה יועבר לכל גוף מוסדי אליו פונה הסוכן / היועץ הפנסיוני.

אם הלקוח לא ביקש להחריג מייפוי הכוח מוצר פנסיוני או מוצר ביטוח בגוף מוסדי, ישלח הנספח לאותו גוף מוסדי כשהוא ריק.

