

יפוי כח לקבלת מידע ו/או לביצוע פעולות למי שאינו סוכן ביטוח / בעל רשיון

טופס מספר **2991**

לכבוד:

מגדל מגדל חברה לביטוח בע"מ מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ
(להלן: החברה)

אני הח"מ: שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____
(להלן: מייפה הכוח)

מייפה בזאת את כוחו של מר / גב' / עו"ד (למחוק את המיותר) כדלהלן:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז.: _____ (להלן: מיופה הכוח).

הזיקה של מיופה הכוח למייפה הכוח:

בן/בת זוג הורה ילד/ה אחות עו"ד רואה חשבון יועץ מס אחר _____

1. מיופה הכח יהיה רשאי ומורשה בשמי ומטעמי, לפנות לחברה בבקשות בקשר עם התוכניות כמפורט להלן, בנושאים כמסומן ב-X וכל זאת בהתאם לאמור להלן ובכפוף להוראות התוכניות, הדין ונהלי החברה, ובהתאם הנני נותן לכם את הסכמתי לפעול בהתאם להוראות מיופה הכוח:

1.1. התוכניות:

תוכניות מספר: _____, המתנהלות על שמי בחברה, ובמקרה שלא יפורטו - כל התוכניות המתנהלות ו/או שיתנהלו על שמי בחברה, בכל תחומי הביטוח, החסכון והפנסיה (להלן: התוכניות).

1.2. הנושאים - כמסומן ב-X:

לשם קבלת כל מידע, אותו אני זכאי/ת לקבל ומיופה הכוח יבקש לקבל, בקשר עם התוכניות, בענייני בהווה ובעבר לרבות: פרטי התוכניות ותנאיהם, זכויות וכספים, פרטי מעסיק, פרטי מוטבים, תביעות, מידע אישי, בריאותי ורפואי, החרגות/ חריגים/תוספות, נתוני הלוואות, שעבודים, עיקולים וכל מידע המצוי במאגרי המידע המנוהלים ע"י החברה ו/או מי מטעמה.

לשם הגשת בקשה לפדיון ו/או משיכת כספים (לא כולל תשלום קצבאות), בתוכניות לרבות ככל שיידרש: הסכמה לניכוי מס, לפגיעה בכיסוי ביטוחי ולהשלכות הפדיון.

לשם הגשת תביעה לקבלת תגמולי ביטוח בתוכניות, במקרה שקמה למייפה הכוח, זכאות לקבלתם בהתאם להוראות הדין והתוכנית.

2. תנאים כללים אותם מאשר מייפה הכח, כי הוא מסכים להם, וכי החברה פטורה מכל אחריות לגביהם:

- 2.1. מיופה הכח יהיה רשאי לפעול בכל ענין בהתאם לאמור ביפוי כח זה, ובהתאם מובהר כי החברה לא תצטרך לקבל ממיפה הכח אישור נוסף ו/או הסכמה נוספת.
- 2.2. מובהר כי המידע אותו מייפה הכוח מאשר/ת להעביר כולל "מידע רגיש" כאמור בחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981.
- 2.3. בביצוע פדיון יהיו השלכות על זכויות מיפה הכח ובקופות גמל פגיעה בזכויות פנסיוניות ועשויה להיות גם פגיעה או ביטול של כיסויים ביטוחיים. בנוסף צפוי ניכוי מס במקור בעת ביצוע הפדיון.
- 2.4. החברה פטורה מכל חובה ו/או אחריות למסור למייפה הכוח הודעה על שימוש שנעשה ביפוי הכוח ו/או מידע ו/או פעולות שהתבקשו ו/או נעשו על פיו, מעבר לנדרש בהוראות הדין.



- 2.5. החברה פטורה מכל חובה ו/או אחריות במקרה בו חרג מיופה הכח מסמכותו או שינה דבר מן ההוראות שקיבל ממייפה הכוח או פעל בניגוד לחובת נאמנות או כל חובה אחרת שתהיה לו, אם תהיה לו, כלפי מייפה הכוח, ובלבד שהחברה פעלה בהתאם להוראות יפוי הכוח.
- 2.6. יפוי הכח הינו אישי ואינו ניתן להעברה לאחר על ידי מיופה הכוח.
- 2.7. יפוי הכח מבטל כל יפוי כח קודם במידה וקיים.
- 2.8. פעולות שבוצעו במהלך התקופה בה יפוי הכח תקף, לא יבוטלו גם לאחר שיפוג תוקף יפוי הכח.
- 2.9. זיהוי מייפה הכוח ומיופה הכוח, ושימוש ביפוי הכוח לרבות וידוא כי התקיימו התנאים המאפשרים שימוש ביפוי הכוח, יעשו בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי לרבות חוק השליחות, התשכ"ה - 1965 וחוק איסור הלבנת הון, התשס"ה - 2000 והצווים שהוצאו מכוחו וכן בהתאם לנהלי החברה.

3. תוקף יפוי הכוח:

יפוי כח זה יהיה תקף עד לקרות אחד האירועים הנקובים מטה, לפי המוקדם מביניהם:

- 3.1. עד ליום _____ וככל שלא יצוין תאריך, יפוג תוקפו של יפוי הכח, בחלוף 10 שנים, מהתאריך בו נחתם יפוי הכח כמפורט בו.
- 3.2. עד למועד בו תתקבל בחברה הודעה בכתב מפורשת ושאינה משתמעת לשתי פנים, ממייפה הכוח או ממיופה הכח לביטול יפוי הכח.
- 3.3. עד למועד ביטול כדין של כל התוכניות של מייפה הכוח בחברה.
- 3.4. עד למועד בו תתקיים עילה לביטול יפוי הכח על פי הוראות ההסדר התחיקתי לרבות חוק השליחות ובכלל זה בין היתר, בעת מות מייפה הכוח או מות מיופה הכוח.

4. ביפוי כוח לקבלת מידע יש לצרף צילום תעודת זהות / רישון עו"ד מיופה הכוח.

ביפוי כוח להגשת בקשה לפדיון ו/או משיכת כספים יש לצרף צילום תעודת זהות של מייפה הכוח וצילום תעודת זהות / רישון עו"ד של מיופה הכוח.

ולראיה באתי על החתום:

חתימת
מייפה הכוח *

תאריך

למילוי על ידי מאמת החתימה:

עו"ד/רו"ח סוכן מורשה החברה נציג שירות לקוחות בחברה פנים מול פנים

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ מאשר בזאת כי מייפה הכח

מר/גב' שם מלא: _____ ת.ז. _____, חתם בפני על יפוי כח זה לעיל / אישר את חתימתו על יפוי כח.

חתימה וחותמת
של מאמת החתימה *

תאריך