



שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
מגדל חברה לביטוח בע"מ	520004896
שם משווק	מספר פוליסה / תכנית

שם המעסיק
מספר ח"פ

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

יש לצרף תצלום תעודת זהות

לכל מאן דבעי

הרשאה חד פעמית לסוכן/יועץ פנסיוני לקבלת מידע (נספח א)

צורף מסמך זיהוי של הלקוח מייפה הכוח

טופס מספר 562

א. פרטי מייפה הכוח (הלקוח)						
מספר זהות		שם משפחה		שם פרטי		טלפון נייד
כתובת מגורים (רחוב)		מס' דירה	מס' בית	יישוב		מיקוד

ב. פרטי מיופה הכוח (סוכן הביטוח/יועץ פנסיוני, במקרה של סוכן הביטוח/יועץ פנסיוני שהוא תאגיד מיופה הכוח הינו התאגיד)		
שם (יחיד / תאגיד)		רישיון מספר
אשר הינו: (סמן את האפשרות המתאימה)		מספר טלפון
<input type="checkbox"/> יועץ פנסיוני <input type="checkbox"/> סוכן ביטוח פנסיוני <input type="checkbox"/> סוכן שיווק פנסיוני		
דואר אלקטרוני		

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של הסוכן / היועץ הפנסיוני, או מי מטעמו¹, לפנות בשמי לכל גוף מוסדי² לשם קבלת מידע³ אודות המוצרים הפנסיוניים⁴ ותכניות ביטוח⁵ שלי, לשם מתן ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני באופן חד-פעמי או לשם מתן ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני לראשונה, כהכנה למתן ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך.

ייפוי כוח זה מתייחס לכל המוצרים הפנסיוניים המנוהלים עבורי בגוף מוסדי כלשהו נכון למועד חתימת הרשאה זו, מלבד המוצרים המנויים בטופס המצורף להרשאה זו (עבור כל גוף מוסדי בנפרד).

שים לב! אם לא יצויינו מוצרים פנסיוניים בטופס המצ"ב, ההרשאה תתייחס לכל המוצרים הפנסיוניים ותוכניות הביטוח שברשותך.

הרשאה זו תעמוד בתוקפה במשך 3 חודשים מיום חתימתה.

ולראיה באתי על החתום:

חתימת הלקוח

★

תאריך

מק"ט 521110003 (מהדורה 12.2017)

¹ "מי מטעמו" - עובד הקשור לעבודתו של בעל הרישיון, הפונה בשמו לגוף המוסדי. פניה כאמור באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית תעשה בכפוף לתקנות בפקוח על שירותים פיננסיים (ייעוץ שיווק ומערכת סליקה פנסיוניים) (אבטחת מידע במערכת סליקה פנסיונית מרכזית), התשע"ב - 2012

² "גוף מוסדי" - כל אחד מאלה: חברת ביטוח או חברה מנהלת של קופת גמל, של קרן השתלמות או של קרן פנסיה.

³ "מידע" - לרבות פרטי הגוף המוסדי המנהל את המוצר, סוג המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון שלי במוצר, מסלולי השקעה, מסלול ביטוחי, דמי ניהול, שיעור תשואה, פרטי מעסיק, פרטי שכר, הפקדות ויתרות כספיות, פרטי מוטבים, מידע על קיום חריגים, נתוני שעבודים ועיקולים, הלוואות ותביעות ומידע רפואי ככל שנדרש.

⁴ "מוצר פנסיוני" - מוצר פנסיוני שהגדרתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני ותכנית ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני כהגדרתה בסעיף 31(ז)(2) לחוק הייעוץ הפנסיוני.

⁵ "תכנית ביטוח" - תכנית ביטוח מפני סיכון מוות (לרבות אם הוא נלווה לביטוח משכנתא) או מפני סיכון אובדן כושר עבודה.



078845620101011217

עמוד 1 מתוך 2

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 884

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.

