

לכבוד: גל חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה")

גל ☐ כלנית

יפוי כח למתן מידע ו/או ביצוע פעולות

מס' עמית בקופה	תאריך מילוי הטופס
	שנה חודש יום

א. אני החתום מטה _____ שם העמית _____ ת"ז _____ מייפה בזה את כוחו של מר/גב' שפרטיו/ה להלן:

פרטי מיופה כח:

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון זר

מען

רחוב	בית	יישוב	מיקוד
מעמד	מין	תאריך לידה	מס' טלפון
1-תושב ☐ 2-תושב ☐ חוץ ☐	1-זכר ☐ 2-נקבה ☐		
קרבה לעמית	מס' טלפון נוסף	קרבה לעמית	מס' טלפון נוסף

(להלן "מיופה הכוח")

מיופה-הכח, אשר פרטיו מפורטים לעיל, מוסמך לפעול בשמי ובמקומי במסגרת חשבוני אצלכם המפורט לעיל (להלן: "החשבון"), להיות בא-כוחי ומיופה כוחי ולבצע בשמי את הפעולות הבאות כולן או מקצתן:

☐	קבלת מידע (כולל קבלת מידע אודות המוטבים)	חתימת העמית: _____
☐	קבלת מידע (לא כולל קבלת מידע אודות המוטבים)	חתימת העמית: _____
☐	עדכון כתובת ועדכון פרטים אישיים בחשבון	חתימת העמית: _____
☐	הפקדת כספים	חתימת העמית: _____
☐	רישום לאתר האינטרנט של החברה המנהלת, המאפשר כניסה לחשבוני האישי	חתימת העמית: _____
☐	העברת כספים בין קופות גמל	חתימת העמית: _____
☐	העברת כספים בין מסלולי השקעה בקופה	חתימת העמית: _____
☐	משיכת כספים (מלאה או חלקית) לחשבון בנק על שמי	חתימת העמית: _____

מובהר בזאת, למען הסר כל ספק, כי יפוי הכוח אינו כולל שינוי/עדכון מוטבים בחשבון/ות המצוין/ים לעיל.

ב. מוצהר בה במפורש כי מיופה כוחי יהיה מורשה לעשות את כל הפעולות המנויות לעיל או כל חלק מהם גם לטובת עצמו.

ג. אין מיופה כוחי רשאי להעביר יפוי כח זה או כל חלק ממנו לאחרים.

ד. אני מאשר כי כל פעולה שנעשתה ע"י מיופה כוחי הנ"ל או ממנו, תחייב אותי ויהיה לה אותו תוקף כאילו נעשתה אישית על ידי.

ה. אני מאשר כי פעולה שנעשתה ע"י מיופה כח זה תהא כפופה לדיון, לרבות תקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל), התשכ"ד – 1964, חוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) התשס"ה-2005 ותקנותיו ותקנון הקופה.

ו. מינוי מיופה כוחי כאמור לא יגרע מסמכותי להמשיך ולתת הוראות לחברה המנהלת ו/או לקופה כעמית בקופת הגמל. מוסכם בזאת מפורשות, כי החברה המנהלת ו/או הקופה לא יישאו באחריות כלשהו במקרה שמי מהן פעלה בהתאם להוראות נוגדות ו/או סותרות ממני וממיופה כוחי.

ולראיה באתי על החתום ✍

חתימת העמית

הצהרת עו"ד:

- זיהוי ואימות – פרטי הזיהוי של העמית ומיופה/י הכח אומתו, וצילום ☐ ת"ז ☐ דרכון זר + מסמך נוסף (רק לתושב חוץ) שלהם 'נאמן למקור', מצורף לטופס זה.
- חתימות על הטופס – הנני לאשר בזאת כי העמית חתם בפניי על טופס יפוי כח זה.

תאריך

חתימת עו"ד+חותמת

שם מלא