

לקוח וכבד,

בהמשך לפנייתך בנושא ייפוי כח, על מנת שייפוי הכוח יעודכן בצורה תקינה במערכות חברתנו עליך למלא את הטופס במלואו. טרם מילוי הטופס המצורף למסמך זה נודה באם תקרא בעיון את ההוראות הבאות:

לכרטיס שהונפק על ידי חברת כאל:

במידה והינך מעוניין בייפוי כח התקף לקבלת מידע בלבד, יש למלא את פרטיך האישיים וכן את פרטי האדם אשר ברצונך לייפות את כוחו לקבל מידע בגין כרטיסך. את חתימתך על ייפוי כוח מסוג זה יש לאמת על ידי עורך דין ולהחזיר את המסמך חתום, העתק נאמן למקור בדואה. במידה והינך מעוניין כי ייפוי הכוח יהיה תקף אף לביצוע פעולות בכרטיס, יש להמציא לחברתנו ייפוי כח נוטריוני מקורי לביצוע פעולות באמצעות הכרטיס. בנוסף, הינך יכול להגיע למשרדי כאל בימים א'-ה' בין השעות 08:00 – 18:00 וביום ו' בין השעות 08:00 – 12:00 עם טופס ייפוי כוח מקורי ותעודת זהות. בחברת כאל יבוצע זיהוי למסמך וצילומו. הטופס המקורי יוחזר בסיום התהליך.

לכרטיס שהונפק על ידי הבנק:

במידה והינך מעוניין בייפוי כח התקף לקבלת מידע בלבד, יש למלא את פרטיך האישיים וכן את פרטי האדם אשר ברצונך לייפות את כוחו לקבל מידע בגין כרטיסך. את חתימתך על ייפוי כוח מסוג זה יש לאמת על ידי עורך דין ולהחזיר את המסמך חתום, העתק נאמן למקור בדואה. במידה והינך מעוניין כי ייפוי הכוח יהיה תקף אף לביצוע פעולות בכרטיס, יש להמציא לחברתנו ייפוי כח נוטריוני מקורי לביצוע פעולות באמצעות הכרטיס. בנוסף, ניתן לאשר ייפוי כח לקבלת מידע בלבד, על ידי אישור של מורשה חתימה בסניף הבנק אשר הנפיק את הכרטיס. (חתימה של מורשה חתימה מהבנק אינה תקפה לכרטיסי כאל מנפיק). לאחר מילוי הפרטים יש לשלוח את ייפוי הכוח המקורי לחברתנו לפי הפרטים הבאים: חברת כאל כרטיסי אשראי לישראל בע"מ תפוצות ישראל 13 גבעתיים 5358331 עבור המחלקה לשרות הלקוח.

לידיעתך, לאחר קבלת הטופס בחברתנו, ייפוי הכח יעודכן בתוך 5 ימי עסקים.

בברכה,

מחלקת שירות לקוחות

כאל - כרטיסי אשראי לישראל בע"מ

יפוי כח

אני החתום מטה:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____

מייפה בזאת את כוחו שלי:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____ שם נעורים של האם _____

לקבל מאת חברת כרטיסי אשראי לישראל בע"מ וכן החברות הקשורות בה (כדוגמת חב' כאל מימון ב"ע), לרבות חברת דיינרס קלוב בע"מ והחברות הקשורות בה (כדוגמת דיינרס מימון בע"מ) (כולן ביחד להלן: כאל), פרטין ו/או מידע הקשורים בי, בכרטיסי האשראי שהונפקו/יונפקו לי ו/או בחשבונות סליקת שוברי האשראי שלי וזאת בכפוף להגבלות הבאות:

הנני מסכים בזאת כי ביטולו של יפוי כח זה, יכול שיעשה אך ורק בכתב.

ולראיה באתי על החתום: _____ תאריך: _____

(גא הקף בעיגול את הסעיף הנכון):

אני הח"מ מורשה חתימה בכאל/אני הח"מ מורשה חתימה בבנק _____ /

עו"ד _____ (גא הקף) מאשר בזאת כי _____

חתם על מסמך זה בפניי.

תאריך _____ שם מלא _____ חותמת _____ חתימה _____