

כתובת מייל: gemeliok@harel-ins.co.il או פקס: 03-7348063
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

לתשומת ליבך על מנת שהוראת הקבע תעודכן בחשבון העמית יש לצרף אישור פתיחת הרשאה / טופס הו"ק מלא (עמוד 2 לטופס זה).

| | |
|--|-----------|
| א | פרטי קופה |
| <input type="checkbox"/> הראל קופת גמל <input checked="" type="checkbox"/> הראל גמל להשקעה | |
| מספר חשבון בקופה: | |
| כפי שמופיע בדוח השנתי | |

| | |
|----------|------------|
| ב | פרטי העמית |
| שם משפחה | |
| שם פרטי | |
| מס' ת.ז. | |

| | |
|--|-------------|
| ג | פרטי ההרשאה |
| אנא מלא את גובה הסכום החודשי שיש לגבות מחשבונך בבנק: | |

| | |
|--|-----------|
| ד | מועד גביה |
| מועד גביה: <input type="checkbox"/> 01 לחודש <input type="checkbox"/> 10 לחודש <input type="checkbox"/> 15 לחודש | |
| הנני מבקש לגבות כספים החל מחודש שכר: | |
| שנה | |
| חודש | |
| לתשומת לבך כי אם הליך ההצטרפות/הליך השלמת המסמכים הדרושים להוראת קבע יושלם לאחר מועד הגביה שצוין, הגביה תבוצע באופן רטרואקטיבי החל מהמועד שצוין בטופס. | |

| | |
|---|--------|
| ה | פרטיות |
| <p>הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכלל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB.</p> | |

חתימת המשלם

תאריך



12591dt^

כתובת מייל: gemeliok@harel-ins.co.il או פקס: 03-7348063
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

מספר חשבון קופת גמל

הוראה לחיוב חשבון

| | | | | |
|---|-----------|-------------------------|-------------------|---|
| מס' חשבון בנק לחיוב | סוג חשבון | קוד מסלקה סניף בנק | קוד מוסד לפי קופה | אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד) |
| | | | 40923 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. או <input type="checkbox"/> הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות: <input type="checkbox"/> תקרת סכום החיוב - ₪..... מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום..... לתשומת לבך, ■ אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. ■ אם ישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך. 1. אני/הח"מ:..... שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק מס' תזהות / ח.פ. מכתובת:..... רחוב מס' יישוב מיקוד מספר טלפון מספר טלפון נייד מורה/ים לכם בזאת לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין תשלום דמי גמולים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות ע"י הראל פנסיה וגמל בע"מ, כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה". 2. לידעיתך/ם: א. הצהרה לטובת אימות פרטי חשבון הבנק באמצעות מערכת סליקה בנקאית (להלן: מס"ב) לצורך עדכון ה"ק, אני החתום מטה נותן/ת הרשאה להראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות בשליטתה לקבל מידע מהבנק, באמצעות מס"ב כדי לאמת את הצהרתי בדבר חשבון הבנק שבבעלותי, ומוותר על הסודיות הבנקאית ועל כל טענה נגד הבנק ו/או הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות הקשורות בה ומורה לבנק למסור את המידע המבוקש לצורך כך. *תשומת לבך כי עד למועד הפניה למס"ב באפשרותך לחזור כך מהסכמה זו באמצעות פנייה למוקד שירות לקוחות של חברתנו בטלפון 2735*. ב. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממך/ם בכתב לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ, שתכנס לתוקף ביום העסקים העוקב ליום מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין. ג. תהיה/ו רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידך/ם לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הזיכוי. ד. תהיה/ו רשאי/ם לבטל חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם תוכיחו/ו לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו. 3. הפרטים שצינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעליך/ם להסדיר עם הראל פנסיה וגמל בע"מ. 4. סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון ולא תשלח אליך/ם ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלו. 5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען. 6. הבנק רשאי להוציא/ם מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לך/ם על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה. נא לאשר ל-הראל פנסיה וגמל בע"מ בספח מטה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו. פרטי ההרשאה לקוח נכבד, סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י הראל פנסיה וגמל בע"מ עפ"י סכום דמי הגמולים המוסכמים, ההצמדה והריבית כפי שנקבעו ו/או עפ"י יתרות החוב שתחושבנה בהתאם להוראות הדין. סכום גביה/תשלום התחלתי:..... ₪ הצמדה: <input type="checkbox"/> למדד (לעצמאיים בלבד) תאריך:..... חתימת בעלי החשבון:..... | | | | |

אישור הבנק

| | | | | |
|--|-----------|-------------------------|----------|--|
| מס' חשבון בנק לחיוב | סוג חשבון | קוד מסלקה סניף בנק | קוד מוסד | אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד) |
| | | | 40923 | |
| ספר חשבון קופת גמל:..... | | | | |
| לכבוד הראל פנסיה וגמל בע"מ רחוב אבא הלל 3, רמת גן קיבלנו הוראות מ-....., לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפינוי את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם. ■ מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, ■ העתק ממנו יימסר למשלם. אישור הבנק, חתימה וחותמת תאריך:..... בנק:..... סניף:..... | | | | |



dt12294

עמוד 2 מתוך 2

סוג מסמך 12294