

שים לב באפשרותך להקים הוראה לחיוב חשבון באמצעות אתר - האינטרנט של הבנק ללא צורך בחתימת הסניף על טופס זה

הוראה לחיוב חשבון בנק - למור קרן פנסיה

סוג הוראה: ☐ הוראה חדשה ☐ שינוי הוראה סוג קרן: ☐ פנסיה מקיפה ☐ פנסיה כללית

סמן ✓	קוד מוסד	שם הקרן
		מור פנסיה מקיפה
		מור פנסיה כללית
אם ישלחו על ידי מור גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "המוטב") חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.		

לצורך ביצוע חיוב בחשבון יש להקים הרשאה לחיוב ע"י הבנק.

פרטי חשבון לחיוב

שם מלא	מספר חשבון עו"ש	סוג	קוד מסלוקה
		סניף:	בנק:
אם ישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.			

<input checked="" type="checkbox"/> הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות או הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות: <input type="checkbox"/> תקרת סכום החיוב - _____ ש"ח <input type="checkbox"/> מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום _____
--

לתשומת ליבכם: 1. אי סיומן אחת מהחלופות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
2. ככל ותבחר ברשאה הכוללת הגבלות יתכן ובחירה זאת תפגע לך בשיעור כיסוי הביטוחי.

פרטי חיוב - למלא אחת מהאפשרויות בלבד (שכיר או עצמאי)

למלא אחת מהאפשרויות: ☐ 1 ☐ 10 ☐ 15

שים לב, ככל שלא יצוין תאריך חיוב חודשי מדויק תאריך החיוב יהיה ב-10 לכל חודש קלנדרי.

פרטי העמית / מעסיק

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון זר	טלפון	דוא"ל

מעמד עצמאי

סכום בש"ח	סכום סה"כ במילים	סכום קבוע

מעמד שכיר (למילוי ע"י המעסיק)

חלק עובד	חלק מעביד	חלק פיצויים	סה"כ	גובה משכורת

מעסיק אשר מפקיד באמצעות הוראת קבע ליותר מעובד אחד ועד חמישה עובדים נדרש לצרף דוח פיצול לכל העובדים, או לחילופין לרווח באמצעות ממשק מעסיקים.

ככל שטופס ההרשאה לחיוב חשבון יתקבל בחברה במועד הסמוך לתאריך החיוב הראשון, ייתכן כי הוא יתבצע החל ממועד תאריך החיוב הבא.

1. אני/הח"מ _____ שם בעל/י החשבון המופיע בספרי הבנק
מ' זהות/ח.פ. _____
כתובת _____ רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין העברה ל "מור גמל ופנסיה בע"מ" בסכומים ומועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעות קוד מוסד של "מור גמל ופנסיה בע"מ" כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:

- א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/ מאתנו בכתב ל"מור גמל ופנסיה בע"מ", שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראות כל דין.
- ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שההודעה כאמור תימסר על ידי/נו לבנק בכתב לא יאוחר מ 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה -לאחר מועד החיוב, היכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לדרוש מהבנק בהודעה בכתב לבטל חיוב אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען. הבנק יהיה רשאי להחזיר חיובים שאינם עומדים בהגבלות שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.
6. הבנק רשאי להוציאני/ו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך וידוע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
8. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.

חתימה

תאריך	חתימת בעל החשבון - במידה והנך מעסיק יש לצרף חותמת חברה	חותמת הבנק / צירוף אישור פתיחת הרשאה
	X	X