

**הרשאה מתמשכת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות
(מינוי בעל רישיון) (נספח 2)**

הרשאה זו מתייחסת רק למוצרים המפורטים מטה, ומבטלת ייפוי כוח של בעל רישיון אחר עבור מוצרים אלו.

☒ (צורך מסמך זיהוי של הלקוח מייפה הכוח)

לכבוד: **הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ** **513026484** (שם הגוף המוסדי), (מספר ח.פ.)

מייפה הכוח (הלקוח):

שם: בן מירביס מספר זיהוי: _____

כתובת: מלכי ישראל 8 תל אביב-יפו

מיופה הכוח: במקרה של סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני שהוא תאגיד מיופה הכוח הינו התאגיד:

שם (יחיד / תאגיד): _____ מבטח סימון סוכנויות לביטוח בע"מ רישיון מס':

5	1	1	0	2	4	8	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---

אשר הינו: (1) יועץ פנסיוני ☐ ; (2) סוכן ביטוח פנסיוני ☒ סמן את האפשרות המתאימה.

טלפון: **037966060** דוא"ל: **wellcome@mvs.co.il**

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני, ומי מטעמו, לפנות בשמי לגוף מוסדי² המפורט לעיל לשם קבלת מידע³ אודות מוצרים פנסיוניים⁴ ותכניות ביטוח⁵ הנמצאות ברשותי מעת לעת במסגרת ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך, העברת בקשות⁶ להצטרפות למוצר או העברת בקשות⁷ לביצוע פעולות בו, והכל בהתאם לדין. העברת מידע אודותי, כאמור לעיל, יכול שתיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית. אם מנוהלת עבורי תוכנית ביטוח קבוצתית שבעל הפוליסה בה הוא מעביד או ספק שירות, יועבר אודותיה מידע בלבד ומיופה הכוח לא יורשה לבצע פעולות במוצר.

הרשאה זו מתייחסת רק למוצרים הפנסיוניים המפורטים:

(1) מספר חשבון או פוליסה של הלקוח במוצר	(2) מספר הקידוד של המוצר (חובה)	(3) סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני יקבל <u>מידע בלבד</u> לגבי מוצר זה (רשות) ולא <u>ימונה</u> בגוף המוסדי כבעל רישיון מטפל
1603227099	513026484000000000002090000000	<input type="checkbox"/>
	513026484000000000002090000000	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

* במקרה של הצטרפות לראשונה למוצר אין חובה למלא את עמודה (1). במקרה זה יש לצרף לייפיו הכוח את טפסי ההצטרפות, וייפיו הכוח יתייחס גם למוצר זה.

* אם מועבר "מספר הקידוד של המוצר" יש להעבירו בהתאם להוראות חוזר "מבנה אחיד להעברת מידע ונתונים בשוק החיסכון הפנסיוני".

* בממשק האירועים שדה "מספר קידוד אחיד" הוא שדה חובה.

* אם סימנתי V בעמודה (3), סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני יוכל לקבל מידע בלבד בנוגע למוצרים המנויים לעיל ולא יוכל להעביר בקשות בשמי לביצוע פעולות בהם.

ביטול הרשאה קודמת (במידה וההרשאה שניתנה אינה עבור קבלת מידע בלבד לגבי מוצר מסוים)

שים לב! באפשרותך לסמן רק אפשרות אחת בסעיף זה:

☒ בחתימה על הרשאה זו הריני מבטל כל הרשאה מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח או יועץ פנסיוני אחר לגבי מוצרים הכלולים בהרשאה זו, מלבד הרשאה שניתנה עבור קבלת מידע על מוצר מסוים, לא יאוחר מ-5 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגוף המוסדי.

☐ בחתימה על הרשאה זו הריני מבטל כל הרשאה מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח או יועץ פניוני אחר לגבי המוצרים הכלולים בהרשאה זו, לא יאוחר מ-5 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגוף המוסד'.

חתימה על מתן הרשאה עבור קבלת מידע בלבד לא תבטל הרשאה שניתנה לבעל רישיון קודם.

1. **תוקפו של ייפוי כוח -** שים לב! באפשרותך לסמן רק אפשרות אחת בסעיף זה:

☒ הרשאה זו תעמוד למשך 10 שנים או לתקופה קצרה יותר וכל עוד לא נמסרה הודעה על ביטול ההרשאה.

הרשאה זו תעמוד למשך תקופה קצרה מ-10 שנים - עד ליום _____

ולראיה באתי על החתום:

06/05/2021	תאריך החתימה	אמיר רונברג	06/05/2021	תאריך החתימה
חתימת סוכן הביטוח / היועץ הפנסיוני	שם סוכן הביטוח / היועץ הפנסיוני	חתימת סוכן הביטוח / היועץ הפנסיוני	חתימת סוכן הביטוח / היועץ הפנסיוני	חתימת סוכן הביטוח / היועץ הפנסיוני

1. **מי מטעמו** - עובד הקשור לעבודתו של בעל הרשיום, הפונה בשמו לגוף המוסדי. פניה כאמור באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית תעשה בכפוף לתקנות בפקוח על שירותים פינסיים (ניעוץ שיווק ומערכת סליקה פנסיוניים) לאבטחת 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 אודות מוצר** - לרבות פרטי המוצר המוסדי המנהל את המוצר הפנסיוני, סוג המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון של המוצר, מסלולי השקעה, המצב, פרטי היחיד, דמי ניהול, שיעור תשואה, פרטי מעסיק, פרטי שוכר, הפקדות ויחסות כספיות, פרטי מוטבים, מידע על קיום חריגים, נתוני שעבודים ועיקולים, הלוואות ותביעות ומידע רפואי ככל ששדרת.
4. **מוצר פנסיוני** - מוצר פנסיוני המבדורת בשטחיו (לחוק הייעוץ הפנסיוני ותוכנית ביטוח המצויה במוצר פנסיוני כהגדרתה בסעיף 13טו(2) לחוק הייעוץ הפנסיוני).
5. **תכנית ביטוח** - תכנית ביטוח מפני סיכון (לרבות אם הוא נלווה לביטוח משכנתא) או מפני סיכון אובדן כושר עבודה.