

## לכל מאן דבעי

## הרשאה מתמשכת לגורם מתפעל לקבלת שירותים עבור מעסיק בשל עובדיו

מייפה הכוח( המעסיק):

			יבווו וובעטיק):	בלייפוז וז
_מספר זיהוי (ח.פ):	היא	ם דושינס	ישיבת מהרי"ו : ישיבת	ועם החר
m9915233@gmail.com מייל:				
משפר ת.ז: מרדכי - 031494073 מנחם - 031494073	<u> לטטטטדטיטטב</u> : + מוחם ויים	<u></u> טלבון ה דונווינסהיא		
	<u> </u>			
			ות:	מיופה הכו
5151	מ <b>ספר זיהוי</b> : 129062	מ	יר מי בעיימ	שם: פיוצי
Ido@hspension.co			רך התמר מושב בן שמן <b>טלפון</b> ה חתימה: שחר אביבי מספר	
וף מוסדי לשם קבלת מידע וביצוע פעולות ,כפי שמפורט				
,,			; הרשאה עבור	<i>'</i>
		. יעצונו לעול	כדים המועסקים אצל המעסיק	
			ם המופיעים ברשימה המצורפר המופיעים ברשימה המצורפר	
ונ בונו וולונ הוהו שאה.			קיים הסכם ביני לבין הגורם ר	
	בדבר השינוי.	ת הגוף המוסדי	וצע שינוי בהסכם זה אעדכן או:	במידה ויב
				תחולת הה
•	, ,	,	צירוף עובד לקרן ברירת מחדי	<b>√</b>
ם על ידי המעסיק			צירוף עובד לתוכנית ביטוח כא	<b>√</b>
	,		קבלת מידע לצורך הפקדת כס	<b>√</b>
ןנות 3 ו -4 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים(קופות	,	זתשעייד-2014	גמל(ׁ)תשלומים לקופת גמל ,)ר	<b>√</b>
· ·		•	קבלת משוב לצורך ביצוע בקו	<b>√</b>
י הנחה ברכישת תכנית ביטוח מפני סיכון מוות או תכנית דר של המעסיק :			קבלת משוב לצורך ביצוע בקו ביטוח מפני סיכון אובדן כושו	✓
ייי בייייייייייייייייייייייייייייייייי				✓
יוח מפני סיכון אובדן כושר עבודה לעובד שחל לגביו סעיף	ובוטח בתוכנית ביט			
: בותו של המעסיק ולצורך עמידתו בחובותיו על פי דין	בתנוסם למבופת סו		14לחוק פיצויי פיטורים ,התע	✓
בוונו של המעסיק ולבורן עמירונו בחובווניו על פי רין; עניינו מסירת מידע לבעל פוליסה בביטוח קבוצתי.				<b>√</b>
זיונית מרכזית.	מערכת סליקה פנס	יעשה באמצעות	רת מידע כאמור לעיל יכול שתי	
			ייפוי כוח	
		10 וכל עוד לא נ.	ואה זו תעמוד עד ליום01.2050 <b>באתי על החתום:</b>	
	ישינה מחירים דושי,		באוני על וזווונום:	111/8/121
	ישיבת מחדיי	<b>)</b> .	_	
	TO /	•		
0 2 1 / 2 1 2			777	
72/12/20 E	<i>8</i>	o	יוויי	שינת
			ת מורשה מתימק	חדעימ
תאריך החתימה	ת המעסיק	חותמ	ד המעסנק	מטעב
	י בע"מ	פיוצ'ר.מ		
	● For	ture Mo		
22/12/2020	9 Fu 515	129962 90		
22/22/240			Programme and the second secon	
<del></del>	-		מורשה חתימה	חתימת נ

חותמת הגורם המתפעל

תאריך החתימה

מטעם הגורם המתפעל