

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

הרשאה זו מתייחסת לכל סוגי המוצרים הפנסיוניים שברשותי, למעט אלו המוחרגים במפורש, ומבטלת כל יפוי כוח של בעל רישיון אחר

(X צורף מסמך זהו של הלקוח מייפה הכוח)

מס' סוכן: 2072

מייפה הכוח (הלקוח):

שם: _____ מספר זהו: _____
כתובת: _____

מיופה הכוח (בעל הרישיון, במקרה של בעל רישיון שהוא תאגיד מיופה הכוח הינו התאגיד):

שם (יחיד / תאגיד): _____ פיינרמן סוכנות לביטוח בע"מ רישיון מס' _____

אשר הינו: 1. יועץ פנסיוני □ 2. סוכן ביטוח פנסיוני X 3. משווק פנסיוני □ (סמן את האפשרות המתאימה).

טלפון: 025359000 מייל: yudit@faynermanbituah.com

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של בעל הרישיון, ומי מטעמו¹, לפנות בשמי לחברת מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה המנהלת") לשם קבלת מידע² אודות המוצרים הפנסיוניים שלי מעת לעת במסגרת ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך, העברת בקשות³ להצטרפות למוצר פנסיוני או העברת בקשות³ לביצוע פעולות בו. העברת מידע אודותי, כאמור לעיל, יכול שתיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית.

1. תחולת ההרשאה

יפוי כח זה מתייחס לכל המוצרים הפנסיוניים המנוהלים עבורי בחברה המנהלת נכון למועד חתימת הרשאה זו, או מוצרים פנסיוניים אחרים שינוהלו עבורי בחברה המנהלת במהלך תקופת תוקפה של הרשאה זו, מלבד המוצרים המנויים בטופס המצורף להרשאה זו, או מוצרים עתידיים שאצטרף אליהם באמצעות בעל רישיון אחר.

שים לב! אם לא יצוינו סוג מוצר פנסיוני או מוצרים פנסיוניים בטופס המצ"ב, ההרשאה תתייחס לכל סוגי המוצרים הפנסיוניים ולכל המוצרים הפנסיוניים שברשותך. הרשאה כאמור מבטלת מינוי של בעל רישיון אחר.

2. ביטול הרשאה קודמת

בחתימה על הרשאה זו הריני מבטל כל הרשאה מתמשכת קודמת לבעל רישיון אחר לגבי מוצרים פנסיוניים הכלולים בהרשאה זו תוך 10 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בחברה המנהלת.

3. תוקפו של יפוי 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:

X

תאריך החתימה

חתימת הלקוח

יוסי פיינרמן

שם בעל הרישיון
בפניו חתם הלקוח

תאריך החתימה

חתימת בעל הרישיון

1. "מי מטעמו" - עובד הקשור לעבודתו של בעל הרישיון הפונה בשמו לגוף המוסדי. פניה כאמור באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית תעשה בכפוף לתקנות בפיקוח על שירותים פיננסיים (ייעוץ ושיווק ומערכת סליקה פנסיוניים) (אבטחת מידע במערכת סליקה פנסיונית מרכזית), התשע"ב - 2102.

2. "מידע אודות מוצר פנסיוני" - לרבות פרטי הגוף המוסדי המנהל את המוצר, סוג המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון שלי במוצר, מסלולי השקעה, מסלול ביטוחי, דמי ניהול, שיעור תשואה, פרטי מעסיק, פרטי שכר, הפקדות ויתרות כספיות, פרטי מוטבים, מידע על קיום חריגים, נתוני שעבודים ועיקולים, הלוואות ותביעות ומידע רפואי ככל שנדרש.

3. "מוצר פנסיוני" - מוצר פנסיוני כהגדרתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני ותוכנית ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני כהגדרתה בסעיף 331(2) לחוק הייעוץ הפנסיוני.

הנדון: רשימת החרגות מייפוי הכוח (מינוי בעל רישיון)

שם הלקוח: _____ מספר זיהוי _____
ניתן להחריג מייפוי הכוח שניתן לבעל הרישיון סוגים של מוצרים פנסיוניים באמצעות סעיף (1) או להחריג מוצרים פנסיוניים מסויימים באמצעות סעיף (2).

1. להלן פירוט סוגי המוצרים הפנסיוניים המוחרגים מייפוי הכוח:
☐ קרן פנסיה¹ ☐ קופת גמל² ☐ ביטוח פנסיוני³ (ביטוח מנהלים) ☐ קרן השתלמות⁴

2. להלן פירוט המוצרים הפנסיוניים המוחרגים מייפוי הכוח:

(1) מספר חשבון הלקוח במוצר הפנסיוני	(2) מספר קידוד של המוצר הפנסיוני

*החרגה של מוצר פנסיוני תתייחס לכל הכיסויים הביטוחיים הכלולים בו.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך החתימה

חתימת הלקוח

תאריך החתימה

חתימת בעל הרישיון

יוסי פיינרמן
שם בעל הרישיון
בפניו חתם הלקוח

אם הלקוח לא ביקש להחריג מייפוי הכוח מוצר פנסיוני בחברה המנהלת, ישלח הנספח כשהוא ריק.

- קרן פנסיה - סעיף (1) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.
- קופת גמל - סעיפים 1(א) - (3) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.
- ביטוח פנסיוני - סעיפים (4) - (6) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.
- קרן השתלמות - סעיף (7) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.