

יפוי כח לקבלת מידע בלבד

נדרש לצרף צילום ת.ז. של מייפה הכח (העמית) ומיופה הכח

אני החתום מטה (להלן: "העמית" / "מייפה הכח")

שם + שם משפחה מספר ת.ז. ביחיד - תאריך לידה ומין בתאגיד - תאריך ההתאגדות מען

מייפה בזאת את מר/גב' (להלן: "מיופה הכח")

שם + שם משפחה מספר ת.ז. קרבה ביחיד - תאריך לידה ומין בתאגיד - תאריך ההתאגדות מען

כל החשבונות ברשותי חלק מהחשבונות ברשותי

במקרה שמדובר על יפוי כח עבור חלק מהחשבונות יש למלא את הקופות עבורן ניתן יפוי הכח:

יש לסמן את סוג המוצר הרלוונטי ולציין את מס' החשבון:

1. סוג מוצר: גמל / השתלמות / פנסיה מספר חשבון _____ 3. סוג מוצר: גמל / השתלמות / פנסיה מספר חשבון _____

2. סוג מוצר: גמל / השתלמות / פנסיה מספר חשבון _____ 4. סוג מוצר: גמל / השתלמות / פנסיה מספר חשבון _____

מובהר בזאת כי:

1. החברה המנהלת לא תצטרך לקבל אישור נוסף מהעמית לשם מסירת מידע למיופה הכח.

2. ביטול יפוי הכח

מבלי לגרוע לעיל, יפוי הכח שניתן כאמור לעיל יתבטל בקרות אחד מהמקרים הבאים:

א. ניתנה לחברה המנהלת הודעת ביטול ע"י העמית ו/או מיופה הכח בכתב.

ב. במקרה הפסקת פעילותו של העמית או סגירת החשבון אצל החברה המנהלת.

ג. יפוי הכח בטל על פי הוראות כל דין החלות על החברה המנהלת ו/או מיופה הכח ו/או העמית לרבות חוק השליחות, התשכ"ה-1965.

ולראיה באתי החתום, תאריך _____

שם המייפה (העמית) _____ חתימת המייפה (העמית) X _____