

■ כתובת מייל: fax8460@harel-ins.co.il
■ מס' פקס: 03-7348460
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1-700-70-28-70

א פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה
הראל פנסיה וגמל בע"מ	הראל קופת גמל	101	

ב פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*
תאריך לידה	מין	מצב משפחתי	מעמד
☐ נ ☐ ז	☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ ידוע בציבור	☐ שכיר ☐ עצמאי ☐ שכיר בעל שליטה ☐ עצמאי באמצעות מעסיק	
ישוב*	רחוב*	בית	דירה*
טלפון נייד	טלפון קווי	מיקוד	ת.ד.
כתובת דואר אלקטרוני E-Mail			

ג פרטי מעסיק

שם המעסיק*	כתובת המעסיק
מספר טלפון*	ח.פ/עוסק מורשה

מסלולי השקעה בהראל קופת גמל
סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל-100%)

ד רכיב תגמולים

קוד מסלול	הראל קופת גמל שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
מודל השקעות תלוי גיל - מסלול ברירת המחדל		
☐ -	מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית	%
מסלולי השקעה תלוי גיל (ניתן לבחור מסלול שאיננו תואם את גילך)		
☐ 9744	מסלול לבני 50 ומטה	%
☐ 9742	מסלול לבני 50 עד 60	%
☐ 9745	מסלול לבני 60 ומעלה	%
מסלולים סחירים		
☐ 15294	מסלול אג"ח סחיר	%
☐ 15295	מסלול מניות סחיר	%
☐ 14202	מסלול משולב סחיר	%
מסלולים עוקבי מדדים		
☐ 14201	מסלול עוקב מדדים גמיש	%
☐ 13501	מסלול עוקב מדד S&P 500	%
☐ 15292	מסלול עוקב מדדי אג"ח	%
☐ 15293	מסלול עוקב מדדי מניות	%
מסלולי אמונה וקיימות		
☐ 1524	מסלול הלכה*	%
☐ 15291	מסלול קיימות	%
קוד מסלול	הראל קופת גמל שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
מסלולים בניהול אקטיבי		
☐ 1334	מסלול כספי (שקלי): אם בחרת במסלול זה, יש למלא את סעיפי א' ו-ב' א. בחר את משך זמן ההשקעה במסלול הכספי (שקלי): ☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים ב. בחר מסלול השקעה אחד אליו יועברו הכספים מהמסלול הכספי (שקלי) בתום התקופה שבחרת: ☐ מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית ☐ לבני 50 ומטה ☐ לבני 50 עד 60 ☐ לבני 60 ומעלה ☐ אשראי ואג"ח ☐ מניות ☐ אג"ח סחיר ☐ מניות סחיר ☐ משולב סחיר ☐ עוקב מדדים גמיש ☐ עוקב מדד S&P 500 ☐ עוקב מדדי אג"ח ☐ עוקב מדדי מניות ☐ הלכה* ☐ קיימות	%
☐ 1335	מסלול אשראי ואג"ח	%
☐ 761	מסלול מניות	%

קוד מסלול	הראל קופת גמל שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
מודל השקעות תלוי גיל - מסלול ברירת המחדל		
-	מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית	%
מסלולי השקעה תלוי גיל (ניתן לבחור מסלול שאיננו תואם את גילך)		
9744	מסלול לבני 50 ומטה	%
9742	מסלול לבני 50 עד 60	%
9745	מסלול לבני 60 ומעלה	%
מסלולים סחירים		
15294	מסלול אג"ח סחיר	%
15295	מסלול מניות סחיר	%
14202	מסלול משולב סחיר	%
מסלולים עוקבי מדדים		
14201	מסלול עוקב מדדים גמיש	%
13501	מסלול עוקב מדד S&P 500	%
15292	מסלול עוקב מדדי אג"ח	%
15293	מסלול עוקב מדדי מניות	%
מסלולי אמונה וקיימות		
1524	מסלול הלכה*	%
15291	מסלול קיימות	%
קוד מסלול	הראל קופת גמל שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
מסלולים בניהול אקטיבי		
1334	מסלול כספי (שקלי): אם בחרת במסלול זה, יש למלא את סעיפי א' ו-ב' א. בחר את משך זמן ההשקעה במסלול הכספי (שקלי): ☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים ב. בחר מסלול השקעה אחד אליו יועברו הכספים מהמסלול הכספי (שקלי) בתום התקופה שבחרת: ☐ מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית ☐ לבני 50 ומטה ☐ לבני 50 עד 60 ☐ לבני 60 ומעלה ☐ אשראי ואג"ח ☐ מניות ☐ אג"ח סחיר ☐ מניות סחיר ☐ משולב סחיר ☐ עוקב מדדים גמיש ☐ עוקב מדד S&P 500 ☐ עוקב מדדי אג"ח ☐ עוקב מדדי מניות ☐ הלכה* ☐ קיימות%	1334 ☐
1335	מסלול אשראי ואג"ח	%
761	מסלול מניות	%

מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקופה. *כפוף להתר עסקה של ועד ההלכה. הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמסוכם עם הראל, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה. לתשומת ליבך, עד שנקבל ממך את כל מסמכי ההצטרפות מלאים ותקינים כנדרש, הכספים שיופקדו לקופה יושקעו במסלול השקעה "לבני 60 ומעלה". רק לאחר שנקבל ממך את כל המסמכים הנדרשים כשהם מלאים ותקינים, יושלם תהליך ההצטרפות שלך לקופה והכספים יושקעו במסלול שבחרת.

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול ברירת המחדל. במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסכם אחר כי הפקדה לרכיב פיצויים תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי חוק פיצויי פיטורים, בחירה במסלול השקעה לכספי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה תותנה בקבלת אישור המעסיק.

ה דמי ניהול בקופת גמל

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי)
0.7 %	0 %

שים לב! נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעור ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת: www.harel-group.co.il

בהגשת בקשה דיגיטלית דרך אתר האינטרנט שלנו www.harel-group.co.il ניתן לראות במהלך הגשת הבקשה את שיעור העלות השנתית הצפויה (המורכבת מדמי הניהול שלך והוצאות ניהול השקעות) ביחס לכל מסלולי ההשקעה בקופת גמל. אם בחרת להגיש בקשה בטופס ידני שיעור העלות השנתית הצפויה יוצג לך לאחר סיום תהליך ההצטרפות, באזור האישי שלך באתר שלנו.

י עמית עצמאי

לגבי עמית עצמאי בלבד - שיעור התגמולים הקובע ואופן חישוב ההכנסה הקובעת יהיו כדלקמן: ☐ 16% (ברירת מחדל) ☐ אחר:	
שים לב! בחירה השונה משיעור ברירת המחדל של הקופה מותנה בהצגת אסמכתה שלפיה דמי הגמולים מההכנסה המבוטחת חושבו לפי שיעור שונה.	

ז פרטי תשלום של עמית עצמאי

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
ש.		

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת:

.....וזאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת www.hrl.co.il/pirsum או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, הראל פנסיה וגמל בע"מ, אבא הלל 3, ת"ד 10951, רמת גן 5252202, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

..... חתימה: 

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.harel-group.co.il

ט פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

י רשימת מסמכים מצורפים

☐ ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה

☐ מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה

☐ טופס הוראה לחיוב חשבון - עצמאי (רשות)

☐ הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות)

☐ כתב מינוי אפוטרופוס (חובה ככל שאפוטרופוס מעורב בתהליך)

☐ טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)

☐ בקשה לסיווג התשלומים כתשלומים פטורים (רשות)

☐ הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש)

תאריך חתימה*:

..... חתימת העמית*: 

תאריך חתימה:

..... חתימת בעל רישיון: 

תאריך חתימה:

..... חתימת אפוטרופוס: 

מדיניות הפרטיות של קבוצת הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה.

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

במידה והעמית סיים את עבודתו, נא לצרף טופס שחרור מעסיק או טופס 161 שימשם תחליף לחתימת המעסיק

א	פרטי העמית	שם פרטי	שם משפחה	טלפון	ת.ז.
	דואר אלקטרוני				

ב	רכיב פיצויים (נא סמן את המסלול המועדף)	שם מסלול השקעה	קוד מסלול
	מודל השקעות תלוי גיל - מסלול ברירת המחדל		
	☐ -	בשם מסלול לרשום מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית	
	מסלולי השקעה תלוי גיל (ניתן לבחור מסלול שאיננו תואם את גילך)		
	☐ 9744	מסלול לבני 50 ומטה	
	☐ 9742	מסלול לבני 50 עד 60	
	☐ 9745	מסלול לבני 60 ומעלה	
	מסלולים בניהול אקטיבי		
	☐ 1334	מסלול כספי (שקלי): אם בחרת במסלול זה, יש למלא את סעיפי א' ו-ב' א. בחר את משך זמן ההשקעה במסלול הכספי (שקלי): ☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים ב. בחר מסלול השקעה אחד אליו יועברו הכספים מהמסלול הכספי (שקלי) בתום התקופה שבחרת: ☐ מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית ☐ לבני 50 ומטה ☐ לבני 50 עד 60 ☐ לבני 60 ומעלה ☐ אשראי ואג"ח ☐ מניות ☐ אג"ח סחיר ☐ מניות סחיר ☐ משולב סחיר ☐ עוקב מדדים גמיש ☐ עוקב מדד S&P 500 ☐ עוקב מדדי אג"ח ☐ עוקב מדדי מניות ☐ הלכה* ☐ קיימות	
	☐ 1335	מסלול אשראי ואג"ח	
	☐ 761	מסלול מניות	
	מסלולים סחירים		
	☐ 15294	מסלול אג"ח סחיר	
	☐ 15295	מסלול מניות סחיר	
	☐ 14202	מסלול משולב סחיר	
	מסלולים עוקבי מדדים		
	☐ 14201	מסלול עוקב מדדים גמיש	
	☐ 13501	מסלול עוקב מדד S&P 500	
	☐ 15292	מסלול עוקב מדדי אג"ח	
	☐ 15293	מסלול עוקב מדדי מניות	
	מסלולי אמונה וקיימות		
	☐ 1524	מסלול הלכה*	
	☐ 15291	מסלול קיימות	

*כפוף להתר עסקה של ועד ההלכה. הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמסוכם עם הראל, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.
מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיק המושקעים בקופה.

ג	אישור המעסיק לבחירת מסלול השקעה לכספי פיצויים
	יש לחתום על סעיף זה אם נבחר מסלול השקעה לפיצויים שונה ממסלול ברירת המחדל - "מודל תלוי גיל" אישור לבחירת מסלול ההשקעה לכספי הפיצויים יחול על כל המוצרים המנוהלים בהראל פנסיה וגמל בע"מ לרבות קרנות פנסיה וקופות גמל, אלא אם יצוין על-ידך אחרת. תאריך: חתימה וחותמת המעסיק:

ד	פרטיות
	הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוש נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיור ישיר בקישור https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB .

ה	חתימת העמית
	תאריך: חתימה העמית:

מדיניות הפרטיות של חברה הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.harel-group.co.il/terms-of-use/Pages/privacy-policy.aspx



12475dt^

הודעה על עדכון מוטבים

יש להעביר טופס מקורי בלבד בתוספת צילום תעודת זהות בדואר או לידי נציג החברה במשרדי קבלת הקהל של החברה, או לחילופין העתק מהטופס באמצעות בעל רישיון, בצירוף הצהרתו של בעל הרישיון כנדרש בתחתית הטופס. ניתן להעביר את הטופס במייל לכתובת: idcompensation@harel-ins.co.il או לכתובת דואר: בית הראל, הראל פנסיה וגמל, אבא הלל 3 ר"ג ת.ד. 10951, 5252202.

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי הקופה/הקרן

אני ממנה את הרשומים מטה כמוטבים לתשלום כספי תגמולים מהקופה/הקרן הנ"ל אחרי מותי: נא לסמן את הקופה/הקרן המבוקשת:

☐ הראל קופת גמל

☐ הראל קרן השתלמות

☐ קרן החיסכון לצבא הקבע

☐ הראל גמל להשקעה

מס' חשבון בקופה

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי
					☐ ז ☐ נ	☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ ידוע בציבור

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקרן:

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות/דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-%*

* ככל שלא ימלא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

☐ לשאר המוטבים בחלקים שווים

☐ ליורשיי החוקיים (עפ"י צו ירושה או צו קיום צוואה)

☐ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם

☐ אחר:

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

דיוורים אלקטרוניים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל/קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת:

זאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: www.hrl.co.il/pirsum או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, הראל פנסיה וגמל בע"מ, אבא הלל 3, ת"ד, רמת גן 5252202, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.

חתימת העמית על טופס מינוי המוטבים

חתימת העמית*:

תאריך חתימה:

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון
מס' סוכן בחברה	שם סוכנות	

הצהרת בעל רישיון

אני שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

חתימת בעל רישיון:

תאריך:



12295dt^

א	פרטי המבוטח/עמית	שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות או דרכון*, מדינת דרכון.....

ב	איש ציבור זר/מקומי
	האם אתה תושב חוץ* ☐ כן ☐ לא ☐ אם סומן כן - אנא מלא נספח 1 - טופס איש ציבור זר אם סומן לא - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא ☐ אם סומן כן - אנא מלא נספח 2 טופס איש ציבור מקומי

***תושב חוץ** - מי שנמצא בישראל אך אינו אזרח ישראל או לא שוהה בה על פי אשרת עולה או תעודת עולה, או לא שוהה בה ע"פ רישיון לשיבת קבע
"**איש ציבור**" - איש ציבור זר או איש ציבור מקומי;
"**איש ציבור זר**" - **תושב חוץ** בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה;
"**איש ציבור מקומי**" - תושב בעל תפקיד ציבורי בכיר בישראל או בחוץ לארץ, לרבות בן משפחה של תושב כאמור או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה; לעניין זה, "תפקיד ציבורי בכיר בישראל" לרבות נשיא המדינה, ראש הממשלה, שר, סגן שרים, חבר כנסת, ראש רשות מקומית, סגן ראש רשות מקומית, שופט, קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה, קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה, מנכ"ל או סמנכ"ל במשרד ממשלתי, בחברות ממשלתיות ובתאגידים סטטוטוריים, בעל תפקיד בכיר בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;
"**בן משפחה**" - בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.
"**תפקיד ציבורי בכיר**" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חברי מפלגה בכירים, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושאי משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;

ג	קיומו של נהנה בחשבון
	אני..... (שם בעל הפוליסה/המבוטח/העמית) בעל מספר תעודת זהות..... מצהיר בזה כי: ☐ אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בפוליסה/חשבון זולת בעל הפוליסה והמבוטח/העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי חיים והמוטבים למקרי מוות בפוליסה/בחשבון. ☐ יש נהנה/ים בזכויות הגלומות בפוליסה/חשבון - אנא מלא נספח 6 - שאלון פועל עבור נהנה.

ד	פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק
	☐ שכיר / שכיר בעל שליטה: שם המעסיק:..... ☐ עצמאי: שם העסק..... מען העסק..... מחזור הכנסות שנתי..... מהו תחום העיסוק של העסק? ☐ יהלומים ואבני חן ☐ נדל"ן ☐ סחר במתכות יקרות ☐ בלדרות ☐ סחר בנשק ☐ עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר ☐ סחר במטבעות וירטואליים ☐ מתן שירות אשראי או מתן שירות בנסכ פיננסי ☐ ביצוע העברות כספים מישראל לחו"ל ולהיפך ☐ עסק בו עיקר הפעילות במזומן ☐ הימורים חוקיים ☐ אחר:..... רק אם אינך שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה - יש לסמן: ☐ חייל סדיר או מתנדב בשירות לאומי ☐ סטודנט ☐ קטין ☐ לא עובד ☐ חבר קיבוץ ☐ אברך/תלמיד ישיבה ☐ גמלאי עיסוק טרם הפרישה.....

1. מסרת פתיחת החשבון או חוזה ביטוח החיים:
☐ חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים) ☐ חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים) ☐ חיסכון לטווח בנוי (בין שנתיים לשש שנים) ☐ חיסכון לגיל פרישה

2. מקור הכספים המופקדים:
 האם המבוטח או העמית מבצע את ההפקדה? אם כן, מלא סעיף זה. אם לא, יש למלא טופס הכר את המשלם (נספח 3)
☐ משכורת/קצבה ☐ תקבולים/הכנסות מעסק ☐ חסכונות שנצברו ☐ תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון ☐ מכירת עסק ☐ הלוואה
☐ ירושה ☐ פיצויי פיטורין/פרישה ☐ זכייה ☐ מכירת נכס ☐ העברת כספים מקופת גמל אחרת ☐ השכרת נכס
☐ מתנה. שם נותן המתנה: זיקה לנותן המתנה:
☐ כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה; סוג העסק: שם המדינה:
☐ תרומה ☐ אחר. פרט:

3. המדינה ממנה התקבלו הכספים ☐ ישראל ☐ מדינה אחרת.
 במידה והכספים התקבלו ממדינה שאינה ישראל נדרש למלא טופס כספים מחו"ל (נספח 4)

4. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח):

5. תדירות הפקדות צפויה:
☐ חד פעמי ☐ חצי שנתי ☐ חודשי ☐ שנתי ☐ רבעוני ☐ נIOD חד פעמי ☐ אין הפקדות צפויות ☐ אחר. פרט:

6. אופן הפקדות הכספים בחשבון:
☐ המחאה ☐ הוראת קבע/כרטיס אשראי ☐ העברה בנקאית

7. האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה? ☐ כן ☐ לא
 אם סומן כן, ציין את שם המדינה הזרה:

8. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? ☐ כן ☐ לא

ה הצהרות

האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? ☐ כן ☐ לא

שם: תאריך: חתימה: 

ז פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

ח הצהרת המבוטח

הריני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו.

שם: תאריך: חתימה: 

ט תשובות המחייבות שאלון - ניתן למצוא באתר החברה בכתובת: www.harel-group.co.il

שאלונים נוספים	
1	טופס איש ציבור זר
2	טופס איש ציבור מקומי
3	משלם שאינו המבוטח
4	טופס כספים מחו"ל
5	שאלון הכר את הכסף להפקדות חד פעמיות בפוליסה קיימת
6	שאלון פועל עבור נהנה

בקשת העברה לקופת גמל
שאינה קרן פנסיה ואינה קופת ביטוח



הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

לכבוד: החברה המנהלת: שם קופת הגמל המעבירה: מס' אישור מס הכנסה:

א הנדון: בקשה להעברת כספים להראל קופת גמל

מצ"ב בקשתו של העמית הנ"ל להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע במפורש אחרת.

ב פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז./דרכון	פעילות העמית בקופה המעבירה
			פעיל ☐ לא פעיל ☐
כתובת העמית		מיקוד	

ג בקשה להעברת כספים לקופת גמל

1. אני מבקש להעביר את: ☐ מלוא הכספים (ברירת מחדל) ☐ סכום של ש"ח ☐ שיעור של %..... מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבון לפי העניין. שנצברו לזכותי: ☐ בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) / ☐ במרכיב התגמולים / ☐ במרכיב הפיצויים במסלול ההשקעה: ☐ כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) / ☐ שם מסלול..... סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום/החל מיום (מחק את המיותר).....

בחשבון שמספרו: להראל קופת גמל שהיא קופת גמל לתגמולים/אישית לפיצויים/חסכון שאינה קופת ביטוח.

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה מהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

נא סמן ב-✓ את המסלול הנבחר:

שם הקופה: הראל קופת גמל

☐ מודל לפי גיל - ברירת מחדל. אחוז הפקדה: %.....

שם המסלול	אחוז הפקדה	מס' אוצר	חשבון עו"ש 10-800	שם המסלול	אחוז הפקדה	מס' אוצר	חשבון עו"ש 10-800
☐ מסלול לבני 50 ומטה	%.....	9744	296229/60	☐ מסלול כספי (שקלי): אם בחרת במסלול זה, יש למלא את סעיפי א' ו-ב'	%.....	1334	296238/59
☐ מסלול לבני 50 עד 60	%.....	9742	296223/72	א. בחר את משך זמן ההשקעה במסלול הכספי (שקלי):	☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים		
☐ מסלול לבני 60 ומעלה	%.....	9745	296234/67	ב. בחר מסלול השקעה אחד אליו יועברו הכספים מהמסלול הכספי (שקלי) בתום התקופה שבחרת:	☐ מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית ☐ לבני 50 ומטה ☐ לבני 50 עד 60 ☐ לבני 60 ומעלה		
☐ מסלול אשראי ואג"ח	%.....	1335	296236/63	☐ אשראי ואג"ח ☐ מניות ☐ אג"ח סחיר ☐ מניות סחיר ☐ משולב סחיר			
☐ מסלול מניות	%.....	761	296218/65	☐ עוקב מדדים גמיש ☐ עוקב מדד S&P 500			
☐ מסלול אג"ח סחיר	%.....	15294	218843/80	☐ עוקב מדדי אג"ח ☐ עוקב מדדי מניות ☐ מסלול הלכה*			
☐ מסלול מניות סחיר	%.....	15295	218519/89	☐ קיימות			
☐ מסלול משולב סחיר	%.....	14202	218491/85				
☐ מסלול עוקב מדדים גמיש	%.....	14201	218488/74				
☐ מסלול עוקב מדד S&P 500	%.....	13501	296245/62				
☐ מסלול עוקב מדדי אג"ח	%.....	15292	218846/74				
☐ מסלול עוקב מדדי מניות	%.....	15293	218516/95				
☐ מסלול הלכה*	%.....	1524	296243/66				
☐ מסלול קיימות	%.....	15291	218494/79				

*כפוף להתר עסקה של ועד ההלכה. הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמסומם עם הראל, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.

2. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, להראל פנסיה וגמל בע"מ.

3. ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

4. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

4.1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

4.2. לא קיים שעבוד שנעשה כדיון על חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;

4.3. לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.

4.4. לא התחלתי לקבל קצבה זקנה מקופת הגמל המעבירה בגין הסכום להעברה.

4.5. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעבירה שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקופה מקבלת.



5. לגבי עמית פעיל בלבד - ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע להראל פנסיה וגמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בקופה המקבלת. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל. ☐ אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת. חתימת העמית/שם האפטרופוס וחתימתו: 
6. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.
7. פרטיות: הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB.
לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בפקס, בדואר או בדוא"ל.
ולראיה באתי על החתום תאריך: חתימת העמית / שם האפטרופוס וחתימתו: 

כתובת מייל: gemeliok@harel-ins.co.il או פקס: 03-7348063
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

לתשומת ליבך על מנת שהוראת הקבע תעודכן בחשבון העמית יש לצרף אישור פתיחת הרשאה / טופס הו"ק מלא (עמוד 2 לטופס זה).

☐ הראל קופת גמל ☐ הראל גמל להשקעה

מספר חשבון בקופה:

כפי שמופיע בדוח השנתי

פרטי העמית									ב
שם משפחה						שם פרטי		מס' ת.ז.	

ג פרטי ההרשאה

אנא מלא את גובה הסכום החודשי שיש לגבות מחשבוך בבנק:

ד	מועד גביה
מועד גביה: ☐ 01 לחודש ☐ 10 לחודש ☐ 15 לחודש	
הנני מבקש לגבות כספים החל מחודש שכר: / חודש שנה	
לתשומת לבך כי אם הליך ההצטרפות/הליך השלמת המסמכים הדרושים להוראת קבע יושלם לאחר מועד הגבייה שצוין, הגבייה תבוצע באופן רטרואקטיבי החל מהמועד שצוין בטופס.	

ה **פרטיות**

הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ("הראל") אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

חתימת המשלם

תאריך

כתובת מייל: gemeliok@harel-ins.co.il או פקס: 03-7348063
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

מספר חשבון קופת גמל

הוראה לחיוב חשבון

מס' חשבון בנק לחיוב	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד מוסד לפי קופה	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד)
		סניף בנק	40923	
☐ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. או ☐ הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות: ☐ תקרת סכום החיוב - ש. _____ מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____/____/____. לתשומת לבך, ■ אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. ■ אם ישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.				
1. אני/הח"מ: _____ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק מס' ת.זהות / ח.פ. _____ מס' ת.זהות / ח.פ. _____ מכתובת: _____ רחוב _____ מס' _____ יישוב _____ מיקוד _____ מספר טלפון _____ מספר טלפון נייד _____				
מורה/ים לכם בזאת לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין תשלום דמי גמולים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי או רשימות ע"י הראל פנסיה וגמל בע"מ, כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".				
2. לידיעתך/ם: א. הצהרה לטובת אימות פרטי חשבון הבנק באמצעות מערכת סליקה בנקאית (להלן: מס"ב) לצורך עדכון הו"ק, אני החתום מטה נותן/ת הרשאה להראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות בשליטתה לקבל מידע מהבנק, באמצעות מס"ב כדי לאמת את הצהרתי בדבר חשבון הבנק שבבעלותי, ומוותר על הסודיות הבנקאית ועל כל טענה נגד הבנק ו/או הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות הקשורות בה ומורה לבנק למסור את המידע המבוקש לצורך כך. *תשומת לבך כי עד למועד הפניה למס"ב באפשרותך לחזור כך מהסכמה זו באמצעות פנייה למוקד שירות לקוחות של חברתנו בטלפון 2735*.				
ב. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממך/ם בכתב לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ, שתכנס לתוקף ביום העסקים העוקב ליום מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.				
ג. תהיה/ו רשא/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידך/ם לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הדיכוי.				
ד. תהיה/ו רשא/ם לבטל חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם תוכיח/ו לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.				
3. הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעליך/ם להסדיר עם הראל פנסיה וגמל בע"מ.				
4. סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון ולא תשלח אליך/ם ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלו.				
5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.				
6. הבנק רשאי להוציא/ם מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לך/ם על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.				
נא לאשר ל-הראל פנסיה וגמל בע"מ בספח מטה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.				
פרטי הרשאה לקוח נכבד, סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י הראל פנסיה וגמל בע"מ עפ"י סכום דמי הגמולים המוסכמים, ההצמדה והריבית כפי שנקבעו ו/או עפ"י יתרות החוב שתחושבנה בהתאם להוראות הדין.				
סכום גביה/תשלום התחלתי: ש. _____ הצמדה: ☐ למדד (לעצמאיים בלבד)				
תאריך: _____ חתימת בעל/י החשבון: _____				

אישור הבנק

מס' חשבון בנק לחיוב	סוג חשבון	קוד מסלוקה	קוד מוסד	אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד)
		סניף בנק	40923	
מספר חשבון קופת גמל: _____				
לכבוד הראל פנסיה וגמל בע"מ רחוב אבא הלל 3, רמת גן				
קיבלנו הוראות מ- _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצונו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.				
רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.				
■ מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק ממנו יימסר למשלם.				
אישור הבנק, חתימה וחותמת				
תאריך: _____ בנק: _____ סניף: _____				



^dt12294

עמוד 11 מתוך 13

סוג מסמך 12294

הרשאה מתמשכת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות (מינוי בעל רישיון) (נספח ב2)

הרשאה זו מתייחסת רק למוצרים המפורטים מטה, ומבטלת יפוי כוח של בעל רישיון אחר עבור מוצרים אלו.
(☐ צורך מסמך זהו של הלקוח מייפה הכוח)

לכבוד

..... (שם הגוף המוסדי) (מספר ח.פ.)

מייפה הכוח (הלקוח):

שם: מספר זיהוי:

כתובת:

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

שם (יחיד/תאגיד): רישיון מס': מס' סוכן בהראל:

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

טלפון: מייל: @

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני ומי מטעמי, לפנות בשמי לגוף המוסדי¹ המפורט לעיל לשם קבלת מידע² מוצרים פנסיוניים⁴ ותכנית ביטוח⁵ הנמצאות ברשותי מעת לעת במסגרת ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך, העברת בקשות³ להצטרפות למוצר או העברת בקשות³ 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 מידע בלבד לגבי מוצר זה (רשות ולא ימונה בגוף המוסדי כבעל רישיון מטפל)
		☐
		☐

- במקרה של הצטרפות לראשונה למוצר אין חובה למלא את עמודה (1). במקרה זה יש לצרף לייפוי הכוח את טפסי ההצטרפות, וייפוי 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 ☒ בעמודה (3), סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני יוכל לקבל מידע בלבד בנוגע למוצרים המנויים לעיל ולא יוכל להעביר בקשות בשמי לביצוע פעולות בהם.

1. 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 פנסיוני אחר לגבי מוצרים הכלולים בהרשאה זו, לא יאוחר מ-5 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגוף המוסדי.
☒ חתימה על מתן הרשאה עבור קבלת מידע בלבד לא תבטל הרשאה שניתנה לבעל רישיון קודם.
2. תקופה 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:

.....
תאריך החתימה
.....
תאריך החתימה
.....
חתימת סוכן הביטוח / יועץ פנסיוני
.....
חתימת הלקוח
.....
שם סוכן הביטוח / יועץ פנסיוני

¹ "מי מטעמי" - עובד הקשור לעבודתו של בעל הרישיון, הפונה בשמו לגוף המוסדי. פניה כאמור באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית תעשה בכפוף לתקנות בפקיח על שירותים פיננסיים (ייעוץ שיווק ומערכת סליקה פנסיוניים) (אבטחת 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 הגוף המוסדי המנהל את המוצר, סוג המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון שלי במוצר, מסלולי השקעה, מסלולי ביטוחי, דמי ניהול, שיעור תשואה, פרטי מעסיק, פרטי שכר, הפקדות ויתרות כספיות, פרטי מוטבים, מידע על קיום חריגים, נתוני שעבדים ועיקולים, הלוואות ותביעות ומידע רפואי ככל שנדרש.

⁴ "מוצר פנסיוני" - מוצר פנסיוני כהגדרתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני ותכנית ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני כהגדרתה בסעיף 31(ז)(2) לחוק הייעוץ הפנסיוני.

⁵ "תכנית ביטוח" - תכנית ביטוח מפני סיכון מוות (לרבות אם הוא נלווה לביטוח משכנתא) או מפני סיכון אובדן כושר עבודה.



^dt12267

איך תדאג/י לחיסכון שלך?

החיסכון בקופת הגמל הוא הבסיס לקצבה חודשית שתקבל/י לאחר פרישה מעבודה.

1. חיסכון בקופת גמל

הקצבה החודשית שלך בפרישה תיקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקופת הגמל, לרווח ששיג הכסף שלך, ובניכוי דמי ניהול ועלות הכיסוי הביטוחי.

חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החיסכון תבטיח לך קצבה חודשית גבוהה יותר.

שים/שימי לב! משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקצבה החודשית שלך בכ-40%.

2. מסלולי השקעה

החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקופה. אם לא בחרת במסלול השקעה, כספך יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל את/ה יכול לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

שים/שימי לב! התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים/שימי לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

3. דמי ניהול בקופת גמל

עבור ניהול כספי החסכון שלך תשלם/י דמי ניהול לקופת הגמל. להלן דמי הניהול הממוצעים הנגבים מעמיתים בהראל קופת גמל:

דמי ניהול ממוצעים בקופה בשנת 2024	מסך החיסכון	מההפקדה החודשית
	0.53%	0.15%

שים/שימי לב! שיעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בגיל פרישה.