

כתובת מייל בהראל פנסיה וגמל: 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 קרן ההשתלמות		קוד קרן השתלמות		מספר החשבון של העמית בקרן	
		הראל פנסיה וגמל		הראל קרן השתלמות כללי		154			
ב פרטי העמית		שם פרטי*		שם משפחה*		שם משפחה קודם		מס' זהות / דרכון*	
		תאריך לידה*		מין		מצב משפחתי		מעמד	
				ז נ		רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ ידוע בציבור ☐		☐ שכיר ☐ עצמאי ☐ שכיר בעל שליטה ☐ עצמאי באמצעות מעסיק ☐	
		יישוב*		ת.ד.		רחוב*		בית* דירה מיקוד	
		טלפון נייד		טלפון קווי					
		כתובת דואר אלקטרוני		E-Mail					
ג פרטי מעסיק		שם המעסיק*		כתובת המעסיק					
		מספר טלפון*		ח.פ/עוסק מורשה					
מסלולי השקעה בהראל קרן השתלמות סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל-100%)									
ד מסלולים		שם מסלול השקעה		שיעור מתוך סכום ההפקדה		קוד מסלול			
		☐ הראל השתלמות מסלול כללי - מסלול ברירת המחדל		%		154			
		מסלולים בניהול אקטיבי							
		☐ הראל השתלמות 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:							
		☐ כללי ☐ אשראי ואג"ח ☐ אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות) ☐ מניות ☐ אג"ח סחיר							
		☐ מניות סחיר ☐ משולב סחיר ☐ אג"ח עם מניות סחיר (עד 25% מניות) ☐ עוקב מדדים גמיש							
		☐ עוקב מדד S&P 500 ☐ עוקב מדדי אג"ח ☐ עוקב מדדי מניות							
		☐ עוקב מדדים - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) ☐ הלכה* ☐ קיימות							
		☐ הראל השתלמות מסלול אשראי ואג"ח		%		1485			
		☐ הראל השתלמות מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)		%		416			
		☐ הראל השתלמות מסלול מניות		%		763			
		מסלולים סחירים							
		☐ הראל השתלמות מסלול אג"ח סחיר		%		15301			
		☐ הראל השתלמות מסלול מניות סחיר		%		15302			
		☐ הראל השתלמות מסלול משולב סחיר		%		1034			
		☐ הראל השתלמות מסלול אג"ח עם מניות סחיר (עד 25% מניות)		%		15303			
		מסלולים עוקבי מדדים							
		☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדדים גמיש		%		15297			
		☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדד S&P 500		%		13502			
		☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדדי אג"ח		%		15298			
		☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדדי מניות		%		15300			
		☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדדים - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)		%		15299			
		מסלולי אמונה וקיימות							
		☐ הראל השתלמות מסלול הלכה*		%		1523			
		☐ הראל השתלמות מסלול קיימות		%		15296			

מסלולי ההשקעה בקרן ההשתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספך המושקעים בקרן.

*כפוף להיתר עיסוק של ועד ההלכה. הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמסומן 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 "כללי".

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 כספך בהראל השתלמות מסלול כללי מ"ה 154.



^dt12348

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 ניתן לראות במהלך הגשת הבקשה את שיעור העלות השנתית הצפויה (המורכבת מדמי הניהול שלך והוצאות ניהול השקעות) ביחס לכל מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות. אם בחרת להגיש בקשה בטופס ידני שיעור העלות השנתית הצפויה יוצג לך לאחר סיום תהליך ההצטרפות, באזור האישי שלך באתר שלנו.

פרטי תשלום של עמית עצמאי

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
ש		

ז אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול 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:

..... 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 קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות: www.harel-group.co.il

ח פרטי בעל רישיון

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

ט רשימת מסמכים מצורפים

☐ אישור על עוסק עצמאי הרשום במע"מ
☐ 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)
☐ טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש)



חתימת העמית*:



חתימת בעל רישיון:



חתימת אפוטרופוס:

יש להעביר טופס מקורי בלבד בתוספת צילום תעודת זהות בדואר או לידי נציג החברה במשרדי קבלת הקהל של החברה, או לחילופין

ההעתק מהטופס באמצעות בעל רישיון, בצירוף הצהרתו של בעל הרישיון כנדרש בסעיף ו' לטופס. ניתן להעביר את הטופס באמצעות המייל לכתובת:
idcompension@harel-ins.co.il
או לכתובת דואר: בית הראל, הראל פנסיה וגמל, אבא הלל 3 ת"ד 10951, רמת גן 5252202.

א 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 ☐ ז ☐ נ		מצב משפחתי ☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ ידוע בציבור			

פרטי מוטבים

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

[illegible]

*ככל שלא ימולא 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
- ☐ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
- ☐ לירשיו החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- ☐ 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 תקופת 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:

וזאת במקום באמצעות הדואר.

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

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור 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 מוטבים

חתימת העמית	תאריך
-------------	-------

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
-------------------------	--------------



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, נושא 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..... מזהיר 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. מטרת 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 שנתיים 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

הצהרות

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

שם: תאריך: חתימה:

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>.

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:

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

לכבוד: החברה המנהלת..... שם קרן ההשתלמות..... מס' אישור מס הכנסה.....

א בקשה להעברת חשבון קרן השתלמות

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 תהיה 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
כתובת העמית	מיקוד	פעיל ☐ לא פעיל ☐	

ג בקשת העברה

1. אני מבקש להעביר מחשבון שמספרו:..... בקרן השתלמות המעבירה ובמעמדי בקרן השתלמות לפי התקנות את מלוא הכספים שנצברו לזכותי בקרן המעבירה לקרן המקבלת, לזכות חשבוני הרשום לעיל בקרן ההשתלמות.
נא לסמן ב-✓ את המסלול שנבחר.

הראל קרן השתלמות - מסלולים

שם הקופה	מס' אישור מס' הכנסה	חשבון עו"ש 800-10
☐ הראל השתלמות מסלול כללי - מסלול ברירת המחדל	154	214867/86
☐ הראל השתלמות 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: ☐ כללי ☐ אשראי ואג"ח ☐ אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות) ☐ מניות ☐ אג"ח סחיר ☐ מניות סחיר ☐ משולב סחיר ☐ אג"ח עם מניות סחיר (עד 25% מניות) ☐ עוקב מדדים גמיש ☐ עוקב מדד S&P 500 ☐ עוקב מדדי אג"ח ☐ עוקב מדדי מניות ☐ עוקב מדדים - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) ☐ הלכה* ☐ קיימות	14716	218644/86
☐ הראל השתלמות מסלול אשראי ואג"ח	1485	299371/42
☐ הראל השתלמות מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	416	299335/46
☐ הראל השתלמות מסלול מניות	763	214869/82
☐ הראל השתלמות מסלול אג"ח סחיר	15301	218510/07
☐ הראל השתלמות מסלול מניות סחיר	15302	218569/74
☐ הראל השתלמות מסלול משולב סחיר	1034	299621/45
☐ הראל השתלמות מסלול אג"ח עם מניות סחיר (עד 25% מניות)	15303	218852/79
☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדדים גמיש	15297	218507/96
☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדד S&P 500	13502	296788/24
☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדדי אג"ח	15298	218849/68
☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדדי מניות	15300	218566/80
☐ הראל השתלמות מסלול עוקב מדדים - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	15299	219047/99
☐ הראל השתלמות מסלול הלכה*	1523	299415/48
☐ הראל השתלמות מסלול קיימות	15296	218513/01

מס' חשבון קופה מקבלת:.....

מסלולי ההשקעה בקרן ההשתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיה המושקעים בקרן.
*כפוף להיתר עיסוק 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 כדין 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 האפוטרופוס 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

חתימת העמית / שם האפוטרופוס וחתימתו: _____ תאריך: _____

בקשה לחיוב חשבון בנק להעברת תגמולים להראל קרן השתלמות/קרן החסכון לצבא הקבע (קחצ"ק) לעצמאי בלבד

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

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).

א פרטי הקרן	☐ הראל קרן השתלמות ☐ קרן החסכון לצבא הקבע (קחצ"ק)
מספר חשבון בקרן:	כפי שמופיע בדוח השנתי

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

ג פרטי ההרשאה	אנא מלא את גובה הסכום החודשי שיש לגבות מחשבוך בבנק:
	לתשומת ליבך, יש למלא ולחתום על טופס ההרשאה לחיוב חשבון בנק
	1. במידה וקרן ההשתלמות היא "הראל קרן השתלמות" - הטופס מופיע בעמ' 2.
	2. במידה וקרן ההשתלמות היא "קרן החיסכון לצבא הקבע (קחצ"ק)" - הטופס מופיע בעמ' 3.

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



^dt12591

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 יישלחו 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' תזהות / ח.פ. מכתובת: רחוב מס' יישוב מיקוד מספר טלפון ניד 2. לידיעתך: 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". א. הצהרה לטובת אימות פרטי חשבון הבנק באמצעות מערכת סליקה בנקאית (להלן: מס"ב) לצורך עדכון ה"ק, אני החתום מטה ונותן/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 בהודעה מוקדמת 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 ראוי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על ידיך/ם לבנק ולהראל פנסיה וגמל בע"מ בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב ו/או הזיכוי. ד. תהיה/ו ראוי/ים לבטל חיוב לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם תוכיחו/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 זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען. 6. הבנק ראוי להוציא/ם מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זו, 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 ההרשאה 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 הד"ן. סכום גביה/תשלום התחלתי: ש. הצמדה: ☐ למדד (לעצמאיים בלבד) תאריך: חתימת בעלי 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 שתציעו 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 בהתייבוייתכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם. ■ מקור טופס זה, על שני חלקיו, יישלח לסניף הבנק, ■ העתק ממנו יימסר למשלם. אישור הבנק, חתימה וחותמת תאריך: בנק: סניף:				



^dt12294

עמוד 9 מתוך 12

סוג מסמך 12294

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

מספר חשבון קחצ"ק

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

הוראה לחיוב חשבון

מס' חשבון בנק לחיוב	סוג חשבון	קוד מסלקה בנק סניף	קוד מוסד לפי קופה	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד)
			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 יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.				
1. אני/הח"מ: שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק מס' זהות				
מכתובת: רחוב מס' יישוב מיקוד				
נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין תשלומים לקופות גמל בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, על-ידי קרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ - הרשאות קופות גמל כמפורט ב"פרטי ההרשאה".				
2. ידוע לי/לנו כי: א. הצהרה לטובת אימות פרטי חשבון הבנק באמצעות מערכת סליקה בנקאית (להלן: מס"ב) לצורך עדכון ה"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 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 בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולקרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ - הרשאות קופות גמל, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין. ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב. ד. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו. 3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב. 4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה. 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 להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על-כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה. 7. נא לאשר לקרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.				
פרטי הרשאה סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי קרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ הרשאות קופות גמל, על-פי שיעורי הפרמיה וההצמדה על-פי תנאי הקופה.				
סכום גביה/תשלום התחלתי: ש. הצמדה: ☐ למדד (לעצמאיים בלבד)				
תאריך: חתימת בעל/י החשבון:				

אישור הבנק

מס' חשבון בנק לחיוב	סוג חשבון	קוד מסלקה בנק סניף	קוד מוסד	אסמכתא/מספר מזהה של הלקוח בחברה (לשימוש פנימי בלבד)
			40923	
מספר חשבון קופת גמל:				
לכבוד קרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ רחוב אבא הלל 3, רמת גן				
קיבלנו הוראות מ- _____, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתצוינו 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 בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתייבויותכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם. ■ מקור טופס זה, על שני חלקיו, יישלח לסניף הבנק, ■ העתק ממנו יימסר למשלם.				
אישור הבנק, חתימה וחותמת תאריך: _____ בנק: _____ סניף: _____				



^dt12294

עמוד 10 מתוך 12

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 ייפוי כוח של בעל רישיון אחר עבור מוצרים אלו.
(□ צורף מסמך זהויו 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 המוסדי² המפורט לעיל לשם קבלת מידע³ מוצרים פנסיוניים⁴ ותכנית ביטוח⁵ הנמצאות ברשותי מעת לעת במסגרת ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך, העברת בקשותיי להצטרפות למוצר או העברת בקשותיי 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. תקופו 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:

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

¹ "מי מטעמי" - 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 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, 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.

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.



12267dt^

איך תדאג/י לחיסכון שלך?

קרן ההשתלמות שלך היא אפיק החסכון שלך לשנים הקרובות.

1. חיסכון בקרן השתלמות

- הסכום שתצבור/תצברי בקרן ההשתלמות ייקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקרן מדי חודש, הרווח ששיגי הכסף שלך, ובניכוי דמי ניהול שאת/ה משלם/משלמת.
- בתום שש שנים מתחילת ההפקדות לקרן תוכל/י להחליט אם למשוך את הסכום או להמשיך להפקיד לאותה קרן ולמשוך את הסכום כשתזדקק/י לו.
- בתום שלוש שנים מתחילת ההפקדות בקרן, תוכל/י למשוך כסף למטרות השתלמות בהתאם להוראות הדין.

2. מסלולי השקעה

החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקרן. 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. **שיים/שימי לב! התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שיים/שימי לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.**

3. דמי ניהול בקרן השתלמות

עבור ניהול כספי החסכון שלך תשלם/י דמי ניהול לקרן השתלמות. להלן דמי הניהול הממוצעים הנגבים מעמיתים בהראל קרן השתלמות:

מסך החיסכון	דמי ניהול ממוצעים
0.57%	בקרן בשנת 2024

שיים/שימי לב! שיעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בעת משיכת הכספים.