

כתובת מייל: pensiams@harel-ins.co.il  
מס' פקס: 03-7348048

ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1-700-70-28-70.

<b>א פרטי העמית</b>	
שם משפחה	שם פרטי
מס' ת.ז.	
אם ברצונך לבדוק את נכונות הפרטים או לעדכן אותם, באפשרותך לבצע זאת באיזור האישי שלך באתר הראל: www.harel-group.co.il	

<b>ב פרטי המעסיק</b>	
לא רלוונטי לעצמאי	
שם המעסיק	מס' ת.ז.הות/ח"פ/ח"צ
רחוב	מס' / ישוב
מיקוד	
טלפון	פקס / איש קשר
דואר אלקטרוני E-Mail	

<b>ג פרטי ההרשאה</b>
שכיר - אנא מלא את הפרטים להלן: שכר עמית..... שיעור ההפקדה: עובד..... מעביד..... פיצויים.....
עצמאי - אנא מלא את גובה הסכום החודשי שיש לגבות מחשבונך בבנק: ש.

<b>ד מועד גביה</b>
מועד גביה: <input type="checkbox"/> 01 לחודש <input type="checkbox"/> 10 לחודש <input type="checkbox"/> 15 לחודש
הנני מבקש לגבות כספים החל מחודש שכר: ..... / ..... שנה חודש
**במידה ולא יצוין חודש שכר לתחילת הגביה, הגביה תחל במועד המאוחר מבין השלמת מסמכי הצטרפות מלאים ותקינים והשלמת המסמכים הדרושים לגביה בהוראת קבע. לתשומת לבך, הפקדות במקרה של גביה רטרואקטיבית לא יקנו כיסויים ביטוחיים.

תאריך: .....  
חתימת העמית/המעסיק:  .....

הראל

31924.25

02/2021



dt13300

כתובת מייל: [hokpension@harel-ins.co.il](mailto:hokpension@harel-ins.co.il)  
ניתן לוודא את קבלת המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1-700-70-28-70

לכבוד,

בנק:

סניף:

כתובת הסניף:

שם הסוכן / היועץ	מס' הסוכן / היועץ

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה		קוד המוסד	אסמכתא / מס' ת.ז. של הלקוח
		סניף	בנק		
				4 3 6 2 6	

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - ש.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' ת.ז.הות / ח.פ. \_\_\_\_\_

מכתובת: \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ 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. 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.
  - ב. תהיה/ו רשאי/ים 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 הזיכוי.
  - ג. תהיה/ו רשאי/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 זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
  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.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת בעלי החשבון \_\_\_\_\_

## הרשאה לחיוב חשבון בנק להעברת תגמולים להראל פנסיה כללית

לכבוד:

הראל פנסיה וגמל בע"מ  
ת.ד. 1951, רמת גן 5211802

מס' חשבון בנק	סוג חשבון	קוד מסלוקה		קוד המוסד	אסמכתא / מס' ת.ז. של הלקוח
		סניף	בנק		
				4 3 6 2 6	

קבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מידי פעם בפעם ואשר מס' חשבוננו/ם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפינוי את ההוראות ונפעל בהתאם, 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 בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי, שנחתם על ידיכם.

תאריך: \_\_\_\_\_ בנק: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת הסניף: \_\_\_\_\_



^dt.13298

עמוד 2 מתוך 2

פנסיה - 13298