

יפוי כח לקבלת מידע בלבד

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

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

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	ביחיד - תאריך לידה ומין בתאגיד - תאריך ההתאגדות
עיר	רחוב	מספר בית	מיקוד
טלפון	דואר אלקטרוני		

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

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	קרבה	ביחיד - תאריך לידה ומין בתאגיד - תאריך ההתאגדות
עיר	רחוב	מספר בית	מיקוד	

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 _____
2. סוג מוצר: **גמל / השתלמות / פנסיה** מספר חשבון _____
3. 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 מהאמור 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 על החתום, תאריך _____

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

* במידה ומיופה הכח הנו עורך דין, ניתן להעביר צילום רישיון עורך דין עדכני, במקום צילום ת.ז. של מיופה הכח.