

לכל מאן דבעי/ לכבוד ()

הרשאה מתמשכת לגורם מתפעל לקבלת מידע/שירותים עבור מעסיק בשל עובדיו

בהתאם לחוזר גופים מוסדיים 2015-9-30 "ביצוע פעולות על ידי גוף מוסדי עבור מעסיק"

מייפה הכוח (המעסיק):

שם המעסיק: _____ מספר ח.פ/ע.מ. _____

כתובת: _____ מספר טלפון: _____

שם מורשה חתימה במעסיק: _____ מספר ת.ז. _____

תפקיד במעסיק: _____ כתובת דוא"ל: _____ מספר טלפון: _____

שם מורשה חתימה במעסיק: _____ מספר ת.ז. _____

תפקיד במעסיק: _____ כתובת דוא"ל: _____ מספר טלפון: _____

מיופה הכוח (גורם מתפעל)¹, במקרה שהגורם המתפעל הוא תאגיד, מיופה הכוח הינו התאגיד):

שם (יחיד/תאגיד): אדן שרותי תפעול בע"מ מספר ת.ז./ח.פ. 515542009

אשר הינו: (1) סוכן ביטוח ; (2) אחר

סמן את האפשרות המתאימה.

כתובת: איה 46 רמת השרון מספר טלפון: 03-9787080

שם מורשה חתימה בגורם המתפעל: מליסה רן מספר ת.ז. 032824542

תפקיד בגורם המתפעל: מנכ"ל כתובת דוא"ל: info@e-d-n.co.il מספר טלפון: _____

03-9787080

שם מורשה חתימה בגורם המתפעל: _____ מספר ת.ז. _____

תפקיד בגורם המתפעל: _____ כתובת דוא"ל: _____ מספר טלפון: _____

אני, המעסיק החתום מטה, מייפה את כוחו של הגורם המתפעל המצוין לעיל לפנות בשמי אליכם לשם קבלת

מידע וביצוע פעולות, כפי שמפורט בתחולת ההרשאה עבור [יש לסמן V במקום המתאים]:

כל העובדים המועסקים אצל המעסיק שצוין לעיל, כפי שיהיו מעת לעת;

העובדים המופיעים ברשימה המצורפת בלבד [בעת בחירה באופציה זו יש לצרף רשימת עובדים].

[במידה לא בוצע סימון כלשהו – ברירת המחדל הינה כי ההרשאה מתייחסת לכל עובדי המעסיק]

¹ "גורם מתפעל" - מי שמפקיד בעבור מעסיק כספים במוצרים פנסיוניים ובתוכניות ביטוח או מעביר מידע אגב הפקדת כספים כאמור, ומבצע בקרה ופעולות נוספות הכרוכות במתן שירות כאמור.

וכן הריני לאשר כי קיים הסכם ביני לבין הגורם המתפעל לביצוע הפעולות המפורטות בתחולת ההרשאה.

במידה ויבוצע שינוי בהסכם זה אעדכן אתכם בדבר השינוי.

תחולת ההרשאה

הרשאה זו מאפשרת לגורם המתפעל לבצע את הפעולות המסומנות אצל גוף מוסדי עבור המעסיק המצוין
דלעיל [יש לסמן ביחס לכל פעולה – כן/לא]

✓ כן/לא- צירוף עובד לקרן ברירת מחדל לפי סעיף 20(ב) לחוק הפיקוח על קופות גמל;

✓ כן/לא- קבלת מידע לצורך הפקדת כספים בעד עובד לגוף מוסדי;

✓ כן/לא- הפקדת כספים בעד עובד והעברת מידע אגב הפקדה כאמור בתקנות 3 ו-4 לתקנות הפיקוח על

שירותים פיננסיים(קופות גמל)(תשלומים לקופת גמל), התשע"ד-2014;

✓ כן/לא- קבלת משוב לצורך ביצוע בקרות על נתוני הקליטה האישיים של העובד;

✓ כן/לא- קבלת משוב לצורך ביצוע בקרות על מימוש הנחה בדמי ניהול או הנחה ברכישת תכנית ביטוח מפני

סיכון מוות או תכנית ביטוח מפני סיכון אובדן כושר עבודה, שניתנה לעובד מתוקף הסדר של המעסיק;

✓ כן/לא- קבלת מידע אודות יתרות פיצויים של עובד בהתייחס לתקופת חבותו של המעסיק ולצורך עמידתו

בחובותיו על פי דין;

העברת מידע כאמור לעיל יכול שתיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית.

תוקפו של ייפוי כוח

הרשאה זו תעמוד עד ליום _____ וכל עוד לא נמסרה הודעה על ביטול ההרשאה.

ולראיה באנו על החתום:

03/01/2018

תאריך החתימה

חותמת המעסיק

חתימת מורשי חתימה
מטעם המעסיק

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ, עו"ד/רו"ח _____ מס' רישיון: _____ מאשר בזאת כי
כתב הרשאה זה נחתם על ידי מורשי החתימה של המעסיק וכי חתימתם מחייבת לכל דבר
ועניין.

חתימה + חותמת עו"ד/רו"ח:

03/01/2018

תאריך החתימה

חותמת הגורם המתפעל

חתימת מורשי חתימה
מטעם הגורם המתפעל

אישור עו"ד/רו"ח

אני הח"מ, עו"ד/רו"ח _____ מס' רישיון: _____ מאשר בזאת כי
כתב הרשאה זה נחתם על ידי מורשי החתימה של הגורם המתפעל וכי חתימתם מחייבת
לכל דבר ועניין.

חתימה + חותמת עו"ד/רו"ח:

צרופות:

במקרה של הרשאה שאינה לכל העובדים של המעסיק - רשימת העובדים אליהם מתייחסת ההרשאה