

נספח א – הרשאה חד פעמית לסוכן / יועץ פנסיוני לקבלת מידע

פרטי מייפה הכוח (הלקוח)

שם מלא	מספר תעודת זהות	מספר טלפון	כתובת דוא"ל (רשות)

מיופה הכוח (בעל רישיון) ¹ - סוג בעל הרישיון - יש לסמן ✓ באפשרות המתאימה:

☐ יועץ פנסיוני; ☐ סוכן ביטוח פנסיוני; ☐ סוכן שיווק פנסיוני.

פרטי בעל רישיון:

שם בעל הרישיון	מספר רישיון	מספר טלפון	כתובת דוא"ל

פרטי סוכן תאגיד:

שם בעל רישיון	מספר רישיון	מספר טלפון	כתובת דוא"ל

על מה אני נותן את ההרשאה?

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של הסוכן/ היועץ הפנסיוני, או מי מטעמו², לפנות בשמי לכל גוף מוסדי³ לשם קבלת מידע⁴ אודות מוצרים פנסיוניים⁵ ותוכניות ביטוח⁶ לשם מתן ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני באופן חד-פעמי או לשם מתן ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני לראשונה, כהכנה למתן ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך. ידוע לי כי העברת מידע אודותי, כאמור לעיל, תיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית. ייפוי כוח זה מתייחס לכל המוצרים הפנסיוניים המנוהלים עבורי בגוף מוסדי כלשהו נכון למועד חתימת הרשאה זו, מלבד המוצרים המנויים בטופס המצורף להרשאה זו (עבור כל גוף מוסדי בנפרד).

*** שים לב! אם לא יצוינו מוצרים פנסיוניים בטופס הרצ"ב, ההרשאה תתייחס לכל המוצרים הפנסיוניים ותוכניות הביטוח שברשותך.**

*** דע כי באפשרותך לשלוח את המידע הפנסיוני ישירות מאתר המסלקה הפנסיונית.**

*****הרשאה זו תעמוד בתוקפה למשך 3 ימים מיום חתימתה****

ולראיה באתי על החתום:

_____ חתימת לקוח : _____ תאריך : ____/____/____

¹ במקרה של בעל רישיון שהוא תאגיד מיופה הכוח הינו התאגיד. במקרה זה, יש למלא בנוסף את פרטי בעל הרישיון שהחתים את הלקוח.

² מי מטעמו - עובד הקשור לעבודתו של בעל הרישיון, הפונה בשמו לגוף המוסדי.

³ גוף מוסדי - כל אחד מאלה: חברת ביטוח או חברה מנהלת של קופת גמל, של קרן השתלמות או של קרן פנסיה.

⁴ מידע - 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.

⁵ מוצר פנסיוני - מוצר פנסיוני כהגדרתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני ותוכנית ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני כהגדרתה בסעיף 31(ז)(2) לחוק הייעוץ הפנסיוני.

⁶ תוכנית ביטוח - תוכנית ביטוח מפני סיכון מוות (לרבות אם הוא נלווה לביטוח משכנתה) או מפני סיכון אובדן כושר עבודה.