

## הרשאה חד פעמית לבעל רישיון לקבלת מידע (נספח א) מצורף מסמך זיהוי של הלקוח מייפה הכוח

מספר זיהוי: 123456789

מייפה הכוח (הלקוח):  
שם: ישראל ישראלי  
כתובת:

מייפה הכוח (בעל הרישיון, במקרה של בעל רישיון שהוא תאגיד מיופה הכוח התאגיד):

רישיון מס: 515781797

שם (יחיד/תאגיד):

אשר הינו:

 (1) יועץ פנסיוני  (2) סוכן ביטוח פנסיוני  (3) משווק פנסיוני  
טלפון:

מייל:

info@peles.insure.co.il

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של בעל הרישיון, או מי מטעמו, לפנות בשמי לכל גוף מוסדי לשם קבלת מידע, אודות המוצרים הפנסיוניים שלי 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. כהכנה למתן ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך העברת מידע אודותיי, כאמור לעיל, יכול שתיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית

יפוי 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 המצ"ב, ההרשאה תתייחס לכל המוצרים הפנסיוניים שברשותך.

**\*\*\*הרשאה זו תעמוד בתוקפה במשך 3 חודשים מיום חתימתה\*\*\***

ולראיה באתי על החתום:

תאריך החתימה

חתימת הלקוח

"מי מטעמו" 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-2102  
"גוף מוסדי" - כל אחד מאלה: חברת ביטוח או חברה מנהלת של קופת גמל, של קרן השתלמות או של קרן פנסיה.  
"מידע אודות מוצר פנסיוני" - 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 שנודרש.  
"מוצר פנסיוני" - מוצר פנסיוני כהגדרתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני ותכנית ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני כהגדרתה בסעיף 13(ט)2 לחוק הייעוץ הפנסיוני.