

# בקשת עמית להצטרפות ו/או להעברת כספים לקופת גמל ו/או לקרן השתלמות

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד, אך למען הפשטות והיעילות מנוסח בלשון זכר.

|          |            |          |            |
|----------|------------|----------|------------|
| שם הסוכן | מספר הסוכן | שם המפקח | שם הסוכנות |
|----------|------------|----------|------------|

## א. פרטי העמית (חובה לצרף תצלום תעודת זהות או דרכון, אם העמית הוא תושב זר)

|  |                         |  |  |
|--|-------------------------|--|--|
| שם המשפחה והשם הפרטי (חובה לצרף תצלום תעודת זהות או דרכון, אם העמית הוא תושב זר) | מספר זהות/דרכון/ח"פ/ח"צ | תאריך לידה   | מין <input type="radio"/> זכר <input type="radio"/> נקבה |
| כתובת העמית  | מספר טלפון נייד         | מספר הטלפון בבית   |  |
| כתובת דואר אלקטרוני e-mail   | מעמד                    | 1 <input type="radio"/> שכיר 2 <input type="radio"/> עצמאי 3 <input type="radio"/> שכיר - סעיף 47 4 <input type="radio"/> שכיר בעל שליטה |  |
| כתובת למשלוח דואר  |                         |  |  |

## ב. פרטי המעסיק

|   |  |              |   |
|---|--|--------------|---|
| שם המעסיק   | מספר זהות/ח"פ/ח"צ  | כתובת המעסיק | מספר טלפון  |
| פרטי המורשים לחתום בשם המעסיק - הננו להודיעכם כי הרשומים מטה יהיו זכאים לחתום אצלכם בשמנו על המסמכים, האישורים והמשיכות |  |              |   |
| שם משפחה  | שם פרטי  | מספר זהות    | תאריך לידה  |
| הרכב החתימות המחייב:  |  |              |   |
| חתימה של _____ או של _____ יחד עם _____ או עם _____ מחייבות את החשבון.  |  |              |   |
| מבנה הפרשות   | % עובד   | % מעסיק      | % פיצויים   |
| עמית שכיר   |  |              |   |
| הוראת קבע: <input type="radio"/> מעסיק <input type="radio"/> עמית   | אופן התשלום: <input type="radio"/> אופן <input type="radio"/> התשלום | חודש התחלה   | יזום על ידי: <input type="radio"/> מעסיק <input type="radio"/> עמית |

## ג. שם הקופה המבוקשת, המסלול ומס' אישור מס הכנסה

| קופות גמל   | קרנות השתלמות   |
|---|---|
| <b>"הראל עממה"</b><br><input type="radio"/> מסלול כללי [1011]<br><input type="radio"/> מסלול ללא מניות [1335]<br><input type="radio"/> מסלול שקלי [1334]<br><b>"הראל תעוז"</b><br><input type="radio"/> מסלול כללי [243]<br><input type="radio"/> מסלול ללא מניות [1337]<br><input type="radio"/> מסלול שקלי [1336]<br><b>"הראל קופת גמל"</b><br><input type="radio"/> מסלול כללי [153]<br><input type="radio"/> מסלול שקלי [1368]<br><input type="radio"/> מסלול בו (מסלול מנייתי) [761]<br><input type="radio"/> מסלול שקל (עד 10% במניות) [762]<br><input type="radio"/> מסלול אג"ח [1484] | <b>"הראל קרן השתלמות"</b><br><input type="radio"/> מסלול כללי [154]<br><input type="radio"/> מסלול שקלי [1369]<br><input type="radio"/> מסלול נץ (מסלול מנייתי) [763]<br><input type="radio"/> מסלול שלדג (עד 10% במניות) [764]<br><input type="radio"/> מסלול אג"ח [1485]<br><input type="radio"/> מסלול גילעד השתלמות [416] |

## ד. מינוי מוטבים

|   |            |            |          |          |
|---|------------|------------|----------|----------|
| שם משפחה ופרטי  | מספר הזהות | תאריך לידה | יחס קרבה | החלק ב-% |
| אני ממנה בזאת לאחר מותי, את הרשומים משמאל כמוטבים לתשלום כספי תגמולים מהקופה תגמולים:   |            |            |          |          |
| 1. במקרה בו אחד המוטבים נפטר לפני, נא לסמן את החלופה הנבחרת:<br><input type="radio"/> חלקו יחולק בין שאר המוטבים הנותרים בחיים, בהתאם לחלקם כנ"ל.<br><input type="radio"/> חלקו ישולם לירשם של אותו מוטב.<br>2. במקרה של אימוני מוטבים, אני מורה בזה, לשלם את כספי התגמולים שבחשבוני בקופה על-פי דין או על-פי צו קיום צוואה.<br>3. יודגש, כי כספי פיצויים ישולמו על-פי דין. |            |            |          |          |
| 4. בהיעדר מינוי מפורש של מוטבים שונים מן המפורט לעיל עבור תגמולי הביטוח, ככל שקיימים, המוטבים לגבי תגמולי הביטוח יהיו אותם מוטבים הזכאים לכספי התגמולים בחשבוני.<br>5. ידוע לי, כי הוראה זו תכנס לתוקף רק לאחר קבלתה במקור אצל הראל גמל/הראל עמית קופות גמל בע"מ בצירוף תצלום תעודת זהות שלי.   |            |            |          |          |
| תאריך _____ חתימת העמית   |            |            |          |          |

## ה. הצהרות העמית להצטרפות

אני מבקש בזה להצטרף כעמית בקופה (להלן "הקופה") כמפורט בסעיף ג. לעיל.

אני מצהיר בזה שידוע לי כי חברות תוכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים בתקנות הקופה שבניהולכם כפי שיהיה בתוקף מדי פעם בפעם (להלן "התקנות"), וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי ההסדר התחוקתי ולפי החלטות מוסדותיה המוסמכים של הקופה אשר יתקבלו בהתאם לתקנות ו/או להסדר התחוקתי, כפי שיהיו מעת לעת.

אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני (להלן "החשבון") בכספי כסף שלא הגיעו לי, הקופה תהיה זכאית לחייב את החשבון בנין סכומים אלו בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלו בחשבון, עד ליום תיקון הטעות על-ידי הקופה, ונסף לכל זכות הקלימת לה, לפי כל דין.

2. **הסכמה על שימוש במידע וקבלת דבר פרסומת**

אני מצהיר כי המידע הכלול במסמך זה ניתן מרצוני ובהסכמתי המלאה.

אני מצהיר על הסכמתי לכך שהמידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותי, המצוי או שיהיה מצוי ביד החברה או ביד חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות וביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות ו/או חברות קשורות שלה) יישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, מלבד לכל עניין הקשור ו/או המלווה להצטרפותי לקופת הגמל גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל ובשיווקם, לרבות לצורך עיבוד, אחסון, טיפול בתביעות ולשם השלמת השימושים כאמור. אם אינך מסכים שישמש שימוש במידע אודותי כמפורט לעיל, על-ידי חברות אחרות בקבוצת הראל נא הודע לנו על-כך באמצעות "טופס סירוב שימוש במידע" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת: [www.hrl.co.il/pirsur](http://www.hrl.co.il/pirsur).

אני מסכים לקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן הועברו פרטי, הצעות ושיווקות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוב אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS).

אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך לכל עת באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסומת" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת: [www.hrl.co.il/pirsur](http://www.hrl.co.il/pirsur).

3. דמי הניהול שייגבו מחשבונו של העמית הנ"ל בהראל גמל/הראל עמית קופות גמל בע"מ יסתכמו בשיעור חודשי של % \_\_\_\_\_ (בחישוב שנתי % \_\_\_\_\_) מהיתרה הצבורה על-שמי בקופה. בהיעדר ציון דמי ניהול, יחולו דמי הניהול על-פי תקנות הקופה.

\* ידוע לי כי החברה רשאית לשנות את דמי הניהול הקבועים לעיל בהתאם להוראות הדין והתקנות, אני מאשר כי אם ניתנה לי הנחה בדמי הניהול היא תחול לתקופה שצוינה באישור בכתב לגבי שיעור ההנחה או לתקופה מקסימלית של 3 שנים, לפי המועד המוקדם מבין השניים.

4. **עמית עצמאי בלבד:**

אני הח"מ מצהיר כי ההפקדות לקרן השתלמות תהיינה רק כנגד הכנסה קובעת (הכנסה מעסק או משלח יד עד לסכום הקבוע בסעיף 17 (א5) לפקודת מס הכנסה) וכי ידוע לי כי על-ידי הודיע הראל גמל/הראל עמית קופות גמל על המועד בו אפסיק להיות עצמאי ולחזור מהפקדות במועד זה.

5. **הצהרה לפי חוק איסור הלבנת הון**

אני הח"מ מצהיר בזאת כי אני פועל בעבור עצמי. אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת העמית

## ו. הצהרת הקופה על אימתן הטבה למעביד עקב הצטרפות עמית לקופת גמל

|   |
|---|
| הראל גמל בע"מ / הראל עמית קופות גמל בע"מ מצהירה כי אם _____ (שם העמית המצטרף) יחליט להצטרף כעמית להראל גמל בע"מ / הראל עמית קופות גמל בע"מ, לא תינתן ולא ניתנה כל הטבה למעבידו של _____ (שם העמית המצטרף) או לאירגון מעבידיו או לאירגון עובדי או לגוף אחר שמוחקק בידי מי מהם (במשרתו או בעקיפין, יהיה שיעור מספר החשבונות שפנתה _____ שם המטפל בבקשה _____ חתימה _____ חותמת הראל קופות גמל בע"מ / הראל עמית קופות גמל בע"מ |
|---|

בקשת עמית להצטרפות

# בקשת העברה לקופות גמל וקרנות השתלמות לקרן השתלמות שאינה קופת ביטוח ואינה קופת גמל משלמת לקצבה

לכבוד: החברה המנהלת \_\_\_\_\_  
קופת הגמל / קרן ההשתלמות המעבירה / חברת הביטוח המעבירה / מס' אישור מס הכנסה \_\_\_\_\_  
הנדון: בקשה להעברת כספים ל-  
קופת הגמל / קרן ההשתלמות המקבלת / מס' אישור מס הכנסה \_\_\_\_\_

## א. פרטי העמית

|                      |             |                   |   |
|----------------------|-------------|-------------------|---|
| שם המשפחה והשם הפרטי | תאריך הלידה | מספר זהות/ח"פ/ח"צ | פעילות העמית בקופה/בקרן המעבירה                             |
| כתובת העמית          | המיקוד      |                   | פעיל <input type="radio"/><br>לא פעיל <input type="radio"/> |

## ב. בקשה להעברת חשבון קופת גמל / קרן השתלמות

רצ"ב בקשתו של העמית הנ"ל להעברת כספים מחשבון אצלכם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהיה המשמעות הנודעת לו בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (העברת כספים בין קופות גמל) התשס"ח-2008, אלא אם כן נקבע במפורש אחרת.

## ג. בקשת העמית

1. אני מבקש להעביר מחשבוני בקופת הגמל הנ"ל אצלכם את מלוא הכספים שנצברו / מתוך הכספים שנצברו - ש"ח \_\_\_\_\_  
לזכות חשבוני מספר שלהלן, בקופה המסומנת להלן, לפי התקנות:

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| מספר חשבוני אצלכם (קרן/קופה מעבירה)   | במעמד <input type="radio"/> עצמאי <input type="radio"/> שכיר |
| מספר העמית בקופותינו (קרן/קופה מקבלת) | במעמד <input type="radio"/> עצמאי <input type="radio"/> שכיר |

(סמן ב-✓ את המסלול הנבחר)

| קרנות השתלמות                         |                                | קופות גמל                                 |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|
| שם הקופה                              | מס' אישור מס הכנסה / מס' חשבון | שם הקופה                                  | מס' אישור מס הכנסה / מס' חשבון |
| קופות גמל בניהול בנק לאומי סניף 800   |                                | קופות גמל בניהול בנק לאומי סניף 800       |                                |
| "הראל עצמה"                           |                                | "הראל קופת גמל"                           |                                |
| מסלול כללי                            | 210200/62 101                  | מסלול כללי                                | 214863/94 153                  |
| מסלול ללא מניות                       | 299385/31 1335                 | מסלול שקלי                                | 299386/29 1368                 |
| מסלול שקלי                            | 299384/33 1334                 | "הראל בז"                                 | 214865/90 761                  |
| "הראל תעוז"                           |                                | (מסלול מנייתי)                            |                                |
| מסלול כללי                            | 210300/58 243                  | מסלול שחף                                 | 214864/92 762                  |
| מסלול ללא מניות                       | 299383/35 1337                 | (עד 10% מניות)                            |                                |
| מסלול שקלי                            | 299382/37 1336                 | מסלול אג"ח                                | 299370/44 1484                 |
|                                       |                                | מסלול אג"ח                                | 299334/48 502                  |
|                                       |                                | "הראל גילעד גמל"                          |                                |
| קופות גמל בניהול בנק הפועלים סניף 509 |                                | קרנות השתלמות בניהול בנק הפועלים סניף 509 |                                |
| "הראל ניב"                            | 400949 871                     | "הראל ניבה"                               | 414265 1034                    |
| "הראל כספת"                           | 403883 567                     | "הראל דיקן"                               | 403891 566                     |

2. אני נותן בזה את הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי והנדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר לפי סעיף 23(ז) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, להראל גמל בע"מ/הראל עתידית קופות גמל בע"מ.

3. ידוע לי שהחל במועד הקובע תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית הנובעת מן הכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

4. אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים האלה:  
4.1 לא קיים צו עיקול על-חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;  
4.2 לא קיים שעבוד שנעשה כדון על-חשבוני בקופת הגמל המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;  
4.3 לא קיימת בחשבוני בקופת הגמל המעבירה יתרת חוב בשל הלואה שטרם נפרעה במלואה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה, אחד מהתנאים האמורים תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת כספים לקרן/קופה מקבלת.

5. לעמית-שכיר פעיל בלבד - ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו יותר מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו לראשונה כספים, בקרן/קופה מקבלת. אלא אם כן אודיע להראל גמל בע"מ / הראל עתידית קופות גמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי לקרן/קופה מקבלת כספים, בתוך התקופה האמורה. כמובן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אחשב לעניין המועד הקובע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקרן/קופה מקבלת בתוך 120 ימים ממועד חתימתי על בקשה זו.

6. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

ולראיה באתי על החתום: \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

חתימת העמית / חתימת האפטרופוס

חתימת האב או האפטרופוס

**לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול בתוך 18 ימי עסקים מן המועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. ביטול ייעשה באמצעות חתימה על טופס הודעת הביטול המצורף והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית בפקס, בדואר או בדואל.**

## ד. בחשבון קטין/עמית הנתון לאפטרופוסות יש להחתים את שני ההורים או האפטרופוס:

|          |                        |           |          |         |           |
|----------|------------------------|-----------|----------|---------|-----------|
| שם משפחה | שם פרטי                | מספר זהות | שם משפחה | שם פרטי | מספר זהות |
| 1        |                        |           | 2        |         |           |
| תאריך    | חתימת האב או האפטרופוס | חתימת האם |          |         |           |

# הודעת עמית על ביטול בקשת העברה

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

קופת הגמל / קרן ההשתלמות המעבירה/חברת הביטוח המעבירה \_\_\_\_\_

## א. פרטי העמית

|   |                    |                      |
|---|--------------------|----------------------|
| פעילות העמית<br>בקופה המעבירה                               | מספר הזהות/ח"פ/ח"צ | שם המשפחה והשם הפרטי |
|   | המיקוד             | כתובת העמית          |
| <input type="radio"/> פעיל<br><input type="radio"/> לא פעיל |                    |                      |

## ב. הודעת הביטול של העמית

בהמשך לבקשתי להעברת כספים מקופת הגמל שלכם, חשבון / פוליסה מספר \_\_\_\_\_ לקופת הגמל המקבלת \_\_\_\_\_, מספר אישור מס הכנסה \_\_\_\_\_ אני מודיע בזה כי בקשתי מבוטלת.

**לידיעתך, בקשת ההעברה ניתנת לביטול בתוך 18 ימי עסקים מן המועד שנמסרה הודעה לגביה לקופה המעבירה. הביטול ייעשה באמצעות חתימה על טופס זה והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הכספים). העברת הטופס אפשרית בפקס, בדואר או בדואל.**

ולראיה באתי על החתום

שם העמית \_\_\_\_\_ מספר הזהות \_\_\_\_\_

חתימת העמית

אם העמית נתון לאפטרופוסות -

תאריך \_\_\_\_\_ שם האפטרופוס \_\_\_\_\_

חתימת האפטרופוס



| מספר חשבון בנק לחיוב |  | סוג חשבון  | קוד מסלוקה<br>סניף | בנק |
|----------------------|--|--|--------------------|-----|
| קוד מוסד             |  | אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה<br>(לשימוש פנימי בלבד) |                    |     |

**הוראה לחיוב חשבון**

לכבוד \_\_\_\_\_  
 בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

1. אני ח"מ שם בעל/י החשבון המופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

מכתובת \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין תשלומים לקופות גמל בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, על-ידי הראל גמל בע"מ / הראל עתידית קופות גמל בע"מ - הרשאות קופות גמל כמפורט ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

- א. הוראה זו ניתנת לביטול בהודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולהראל גמל בע"מ / הראל עתידית קופות גמל בע"מ - הרשאות קופות גמל, שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין.
- ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/וכיחי לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ד. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- ה. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- ו. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
- ז. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על-ידי מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- ח. נא לאשר להראל גמל בע"מ / הראל עתידית קופות גמל בע"מ, בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

**פרטי ההרשאה**

סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי הראל גמל בע"מ / הראל עתידית קופות גמל בע"מ הרשאות קופות גמל, על-פי שיעורי הפרמיה וההצמדה על-פי תנאי הקופה.

הצמדה  קבוע  למדד

תאריך \_\_\_\_\_ בעל/י החשבון \_\_\_\_\_ חתימת בעל/י החשבון

**קודי מוסד לפי קופה/קרן** (נא רשום את קוד המוסד המתאים ב-2 חלקי הטופס)

| שם קופת הגמל   | קוד המוסד | שם קרן ההשתלמות    | קוד המוסד |
|----------------|-----------|--------------------|-----------|
| הראל קופת גמל  | 40922     | הראל קרן השתלמות   | 40923     |
| הראל עצמה      | 7729      | הראל גילעד השתלמות | 7729      |
| הראל תעוז      | 7729      |                    |           |
| הראל גילעד גמל | 7729      |                    |           |

| מספר חשבון בנק לחיוב |  | סוג חשבון  | קוד מסלוקה<br>סניף | בנק |
|----------------------|--|--|--------------------|-----|
| קוד מוסד             |  | אסמכתא / מספר מזהה של הלקוח בחברה<br>(לשימוש פנימי בלבד) |                    |     |

**אישור הבנק**

לכבוד **הראל גמל בע"מ**  
 רחוב **אבא הלל 3**  
 רמת גן

קיבלנו הוראות מ- \_\_\_\_\_, לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם ואשר מספר חשבוננו/נם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל על-פי המפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל על-פיהן 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 בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

מקור טופס זה, על שני חלקיו, יישלח לסניף הבנק, העתק ממנו יימסר למשלם.

תאריך \_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

אישור הבנק  
 חתימה וחוקתית