



אלטסולר שחם
גמל ופנסיה בע"מ
להדש. לשנות. להצליח.

רח' הברזל 19 א' רמת החייל ת"א 69710
טל: *5054 פקס: 073-2331770

לכבוד

הוראה לחיוב חשבון

תאריך

| קוד מסלוקה | סוג חשבון | | מס' חשבון בבנק | קוד המוסד | סוג הקרן (נא לסמן את סוג הקרן) |
|------------|-----------|------|----------------|-----------|--|
| | בנק | סניף | | | |
| | | | | 46990 | <input type="checkbox"/> אלטסולר שחם פנסיה מקיפה |
| | | | | 46989 | <input type="checkbox"/> אלטסולר שחם פנסיה כללית |

תעודת זהות / מס' מזהה של הלקוח בחברה / מספר תאגיד _____

בנק

סניף

כתובת הסניף

1. אני/ו הח"מ

שם בעלי החשבון כמופיע בספר הבנק

מס' זהות / ח.פ.

כתובת

מיקוד

ישוב

מס'

רחוב

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/נו הנייל בסניפכם, בגין דמי גמולים לאלטסולר שחם גמל ופנסיה בע"מ, בסכומים ובמועדים שיומאצו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י, אלטסולר שחם גמל ופנסיה בע"מ כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:

- ההוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולאלטסולר שחם גמל ופנסיה בע"מ, שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ההיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תמסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ההיה/נהיה רשאי/ים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכח/נוכח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ידוע לי/נו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי חשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר לאלטסולר שחם גמל ופנסיה בע"מ בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

X

חתימת בעלי החשבון

תאריך

פרטי ההרשאה

1. סכום החיוב ומועדו יקבע מעת לעת ע"י אלטסולר שחם גמל ופנסיה בע"מ, בכפוף לתקנון הקרן ולפי כל דין.
2. פרטי החיוב:

| מועד חיוב אחרון *** | מועד חיוב ראשון *** | הצמדה למדד ** | תדירות החיוב | מס' חיובים | סכום לחיוב * |
|---------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------------|------------|--------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> חודשי | | ₪ _____ |

בהתאם להוראות הלקוח מעת לעת.

* לגבי מעסיק, בהתאם לרשימת העובדים והפרשות בגינם.

** ככל שנבחרה חלופה זו, ההצמדה למדד המחירים לצרכן תעשה אחת לחודש, ותעודכן לפי מדד ידוע ביום ביצוע התשלום.

*** מועדי החיוב הינם:

אלטסולר שחם קרן מקיפה 10 לכל חודש או ביום עסקים שאחריו.

אלטסולר שחם קרן כללית 10 לכל חודש או ביום עסקים שאחריו.

אישור הבנק

לכבוד

אלטסולר שחם גמל ופנסיה בע"מ

רח' הברזל 19 א' רמת החייל ת"א 69710

טל: *5054 פקס: 073-2331770

| קוד מסלוקה | סוג חשבון | | מס' חשבון בבנק | קוד המוסד | סוג הקרן (נא לסמן את סוג הקרן) |
|------------|-----------|------|----------------|-----------|--|
| | בנק | סניף | | | |
| | | | | 46990 | <input type="checkbox"/> אלטסולר שחם פנסיה מקיפה |
| | | | | 46989 | <input type="checkbox"/> אלטסולר שחם פנסיה כללית |

תעודת זהות / מס' מזהה של הלקוח בחברה / מספר תאגיד _____

קיבלנו הוראות מ-

לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נס בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם 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 בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידכם.

תאריך _____ בנק _____ סניף _____ חתימה וחותמת _____

רח' הברזל 19 א' רמת החייל ת"א 69710 טל: *5054 פקס 073-2331770, www.as-invest.co.il