



לכבוד: אלטשולר שחם קופת גמל הע"מ (להלן: "החברה")

יפוי כוח

פרטי העמית

אני החתום מטה*

שם העמית _____ ת.ז. _____

* במקרה של עמית קטין/חסוי ימולאו פרטי העמית בנוסף לפרטי האופוסטרופוס נותן יפוי הכח.

ממנה בזה את ה"ה שפרכיהם רשומים להלן:

פרטי מיופה כוח א'

שם משפחה		שם פרטי		ס.ב.	מס' זהו"ח/ח.ב./ח.צ.
מען למשלוח דואר					
רחוב		בית		מיקוד	
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		תאריך לידה/תאריך התאזרחות	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	
		שנה	חודש	יום	
E-mail: _____			דוגמת חתימה X		

פרטי מיופה כוח ב'

שם משפחה		שם פרטי		ס.ב.	מס' זהו"ח/ח.ב./ח.צ.
מען למשלוח דואר					
רחוב		בית		מיקוד	
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה		תאריך לידה/תאריך התאזרחות	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	
		שנה	חודש	יום	
E-mail: _____			דוגמת חתימה X		

- לפעול בשמי ובמקומי בכל חשבונות קופות הגמל וקרנות ההשתלמות המנוהלות עבורי, על ידי החברה (להלן: "החשבונות"). מיופה הכח המפורט לעיל, אשר נקבע על ידי (להלן: מיופה הכח) יהיה מורשה לפעול בשמי ובמקומי בחשבונות ולעשות כל פעולה בחשבונות שתהא לפי שיקול דעתו המוחלט של מיופה הכח לרבות:
- א. לעיין ולקבל כל מידע אודות החשבונות הקיימים ו/או שיהיו קיימים ברשות החברה ו/או במאגרי המידע אשר ברשות החברה.
 - ב. ידוע לי כי העיין במידע יהיה באמצעות אתר האינטרנט של החברה, בכפוף לקבלת הרשאה מתאימה. מידע בכתב יועבר באמצעות כתובת הדואר שצוינה לעיל.
 - ג. להפקיד כספים בחשבונות.
 - ד. למשוך כספים הצבורים לזכותי בחשבונות, לרבות לחתום בשמי ובמקומי על בקשה למשיכת כספים מהחשבונות, כולם או חלקם, מעת לעת, לזכותי. ידוע לי כי משיכת כספים מחשבוני בטרם הגיע מועד הזכאות למשיכתם בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי החלות על קופות הגמל, תחייב בתשלום מס בהתאם להוראות כל דין. ידוע לי כי משיכת כספים מחשבוני תבצע בכל מקרה אך ורק לחשבון בנק על שמי בלבד ולא לאף חשבון של צד שלישי כלשהו לרבות של מיופה הכח. ידוע לי כי לאחר משיכת הכספים כאמור, לא תהא אפשרות להנשיך ולהפקיד כספים בחשבון הקופה, בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי הנ"ל.
 - ה. לסגור את החשבונות.
 - ו. להעביר את הכספים בחשבונות לקופת גמל / קרן השתלמות / קרן פנסיה אחרת כלשהי.
 - ז. לנהל משא ומתן עם החברה.

הצהרות העמית

- הנני מצהיר כי ידועות לי היטב מלוא הזכויות המגיעות לי על פי כל דין וכי יפוי כח זה, נתחם על ידי מרצוני הטוב, לאחר שביורתי את כל זכויותי כלפי החברה והשלכות מתן יפוי כח זה והתייעצתי עם מי שחפצתי.
- הנני מצהיר כי אני בגיר וכשיר ליתן יפוי כח זה.
- הנני מאשר כי כל פעולה שתעשה ע"י מיופה הכח הנ"ל תחייב אותי ויהיה לה תוקף כאילו נעשתה אישית על ידי.
- ידוע לי כי מיופה הכח אחראי בלעדית כלפי למילוי הוראותיי בקשר עם החשבונות.
- אני מקבל על עצמי את כל האחריות הנובעת ואשר תנבע ממתן הוראותיי של מיופה הכח לחברה. אני מוותר על כל טענה ו/או דרישה כלפי החברה ופוסר את החברה מכל אחריות שהיא לתוצאות הפעולות שינבעו כתוצאה ממתן הוראותיי של מיופה הכח לחברה.
- מבלי לגרוע מהאמור לעיל, ידוע לי כי החברה רשאית בכל עת וללא מתן הודעה מראש, שלא לפעול בהתאם להוראות יפוי כח זה לפי שיקול דעתה הבלעדי של החברה ולרבות בכפוף להוראות הדין בכל שיקבעו מעת לעת. הנני מוותר בזאת על כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה של החברה בשל האמור לעיל.
- אין מיופה הכח רשאי להעביר יפוי כח זה או כל חלק ממנו לאחרים.
- ידוע לי כי כל עוד לא אודיע לחברה בכתב על ביטול יפוי כח זה ואקבל את אישור החברה לכך, יפוי הכח יהיה בתוקף והחברה תמשיך לכבדו ולבצע פעולות בהתאם להוראות מיופה הכח.
- כל האמור ביפוי כח זה כפוף להוראות כל דין ולהוראות נוספות בהסדר התחיקתי החלות על חברה מנהלת קופות גמל ועל קופות גמל, קרנות השתלמות וקרנות פנסיה.

ולראיה באתי על החתום

X

חתימת העמית

תאריך

אישור המזהה:

פרטי זהו"ח של העמית אומתו זוהו וצילום ת.ז. נאמן למקור מצורף לטופס זה.
הנני מאשר בזאת כי העמית הנ"ל חתם בפני על יפוי כח זה.

שם המצהיר

חתימה וחותמת