

**נספח ג: תצהיר אימות ייפוי כוח נספח א'**

לכבוד,  
המסלקה הפנסיונית,

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:  
הנני נותנת/תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ ח.פ./ מספר רישיון \_\_\_\_\_  
(להלן: "המבקש") המבקש לקבל מידע חד פעמי מגוף מוסדי באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית כאמור בסעיפים 4(ב) ו-5(ד) לחוזר 1-10-2013, שעניינו ייפוי כוח לבעל רישיון או כל חוזר אחר שיחליף אותו.

אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המבקש, בהתקיים אחד מהתנאים האלה:

- המבקש הוא תאגיד בנקאי המבצע אימות של ייפוי הכוח באמצעות אתר האינטרנט המופעל לפי הוראות ניהול בנקאי תקין 357 של המפקח על הבנקים בכל הנוגע לאופן השימוש ברשת האינטרנט, שמירה טיפול במידע, הרשאות גישה לוגיות ופזיות, שימוש בסיסמאות ונעילת המחשב בפני גישה כאשר אינו בשימוש.
- המבקש הוא סוכן ביטוח או גוף מוסדי הפועל לפי הוראות חוזר גופים מוסדיים 14-9-2016 "ניהול סיכוני סייבר בגופים מוסדיים" (להלן: "חוזר אבטחת מידע") או כל חוזר אחר שיחליפו אותו בכל הנוגע לאופן השימוש ברשת האינטרנט, שמירה טיפול במידע, הרשאות גישה לוגיות ופזיות, שימוש בסיסמאות ונעילת המחשב בפני גישה כאשר אינו בשימוש.
- המבקש הוא גורם מורשה המבצע אימות של ייפוי הכוח באמצעות אדם מטעמו שאינו בעל רישיון ושאינו עוסק באופן ישיר או עקיף בשיווק פנסיוני או בייעוץ פנסיוני. כמו כן מתקיימת בגורם המורשה הפרדה ארגונית בין אותו אדם לבין העיסוק בייעוץ או שיווק פנסיוני בגורם המורשה ומנוהל רישום של פעולות אישור ייפוי הכוח באופן שניתן יהיה לשחזר אותם.
- המבקש הוא גורם מורשה המבצע אימות של ייפוי הכוח באמצעות מכשיר בנק אוטומטי.
- המבקש הוא גורם מורשה המבצע אימות לייפוי הכוח של הלקוח באמצעות טלפון או יישומון (אפליקציה) וזאת לאחר שבוצע וידוא זהותו של הלקוח באמצעות מידע מוקדם שיש לגורם המורשה על הלקוח או באמצעות שימוש אוסף פרטי מידע שיש לגורם המורשה על הלקוח, ושאינם ידועים לגורם אחר מלבד הלקוח וזאת בכפוף לניהול סיכוני אבטחת מידע ונוהל שייקבע על ידי הגורם המורשה למניעת הכחשה בהתאם להוראות חוזר אבטחת מידע.

במידה ויתרחש שינוי בנסיבות שישליך על עמידתי בתנאים עליהם שבגינם ניתן תצהיר זה, עליי ליידע את למערכת הסליקה הפנסיונית המרכזית בהתאם.

\_\_\_\_\_  
תאריך החתימה

\_\_\_\_\_  
בעל רישיון או חתימת מורשה החתימה

בתאגיד מטעם הגורם המורשה