

מינוי איש קשר של המעסיק לקבלת מידע

הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי המעסיק					
שם התאגיד / שם העסק*	ח.פ. / מס' עוסק מורשה*	רחוב / ת.ד.*	מס' בית*	יישוב*	מיקוד

פרטי אנשי קשר לקבלת מידע בשם המעסיק/ה

הריני מורה לכם למסור לאנשי הקשר להלן כל מידע על עובדי אשר אני זכאי/ת לקבל כמעסיק/ה בהתאם להוראות הדין ולנהלי החברה, בגין קופות הגמל (לרבות קופה מרכזית) וקרנות פנסיה המנוהלות בחברה. ידוע לי כי מוטלת עלי האחריות לידע אתכם על כל שינוי בהרשאתי להלן.

שם איש קשר ראשי*	תעודת זהות*	תפקיד	טלפון ישיר
טלפון נייד*	פקס	כתובת דואר אלקטרוני*	
שם איש קשר משני	תעודת זהות	תפקיד	טלפון ישיר
טלפון נייד	פקס	כתובת דואר אלקטרוני	

שאלות זיהוי*

יש לבחור שלוש מהשאלות מטה למטרת זיהוי ולהשיב עליהן.
שים לב! שאלות אלו ישמשו לזיהוי איש הקשר של המעסיק ובלעדיהן לא יהיה ניתן לקבל מידע

שאלה	תשובת איש קשר ראשי	תשובת איש קשר משני
☐ מהן 4 הספרות האחרונות של מספר הדרכון?		
☐ מהן 4 הספרות האחרונות של מספר האיש בצה"ל?		
☐ מהן 4 הספרות האחרונות של מספר רישיון נהיגה?		
☐ מהו שם המשפחה של המורה האהוב עליך?		
☐ מהו שם המשפחה של חבר ילדותך הטוב ביותר?		
☐ מהו שם בית הספר היסודי שבו למדת?		
☐ מהו שמה של חייית המחמד שלך?		

אישור וחתימה במקרה של תאגיד

הריני לאשר כי ה"ה ששמותיהם מפורטים להלן מורשים לחתום בשם החברה בצירוף חותמת החברה לפי דוגמאות החתימה הבאות:

שם החותם*	מס' תעודת זהות*	דוגמת חתימה*	תאריך*	חתימה וחתימת המעסיק*

לאישור מורשי החתימה יש לצרף פרוטוקול או לאשר את החתימות באמצעות עו"ד/ רו"ח*

☐ מצורף פרוטוקול מורשה חתימה מאושר ע"י עו"ד/רו"ח

☐ הריני לאשר כי מורשה חתימה מהמעסיק חתם בפני על טופס זה לאחר שזוהה באמצעות תעודת זהות

שם עו"ד / רו"ח*	מס' רישיון*	תאריך*	חתימה*

אישור וחתימה במקרה של עוסק מורשה

☐ הריני עוסק מורשה, מצורף תעודת עוסק מורשה*

שם המעסיק/ה*	תאריך*	חתימה*