

טופס ייפוי כוח לקבלת מידע

יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות של מייפה הכוח ושל מיופה הכוח.
ככל שיש ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צדי התעודה.

פרטי העמית/ה - מייפה הכוח ¹				
שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	תאריך לידה	מס' טלפון

פרטי מיופה הכוח בשם העמית/ה				
שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	מס' טלפון	כתובת דואר אלקטרונית
רחוב		מס' בית	ת.ד.	יישוב
		מיקוד		

בקשת מייפה הכוח

אני הח"מ, מבקש/ת כי תאפשרו למיופה הכוח המפורט לעיל, לעיין או לקבל מידע אודותיי בנוגע למוצרי החברה המפורטים להלן, לרבות מידע לגבי מצבי האישי או הכלכלי וזאת עד לביטול ייפוי כוח זה בכתב.

בחרי אחת מבין שתי האפשרויות הבאות:

בקשתי זו מתייחסת למידע המצוי בכל החשבונות בקופות הגמל (לרבות קרנות השתלמות וקופות גמל להשקעה) וקרנות הפנסיה ו/או שינוהלו על שמי בחברה.

בקשתי זו מתייחסת למידע המצוי בחשבון/ות מספר: _____, בלבד.

שאלות זיהוי - תשומת ליבך! שאלות הזיהוי הן עבור מיופה הכוח יש לבחור שלוש מהשאלות מטה למטרת זיהוי

שאלה	תשובה
מהן 4 הספרות האחרונות של מספר הדרכון	<input type="checkbox"/>
מהן 4 הספרות האחרונות של מספר האישי בצה"ל	<input type="checkbox"/>
מהן 4 הספרות האחרונות של מספר רישיון נהיגה	<input type="checkbox"/>
מהו שם המשפחה של המורה האהוב עליך?	<input type="checkbox"/>
מהו שם המשפחה של חבר ילדותך הטוב ביותר?	<input type="checkbox"/>
מהו שם בית הספר היסודי שבו למדת?	<input type="checkbox"/>
מהו שמה של חיית המחמד שלך?	<input type="checkbox"/>

מיופה הכוח לעיל אינו רשאי להעביר ייפוי כוח זה או כל חלק ממנו לאחרים.

חתימת העמית/ה - מייפה הכוח	
תאריך	חתימה
	X

לתשומת ליבך! בסיום תהליך מילוי הטופס נציג מטעם החברה יצור קשר עם מייפה הכוח לצורך זיהוי ואימות, בהתאם לנהלי החברה.