



לכבוד

קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר<sup>1</sup> וקופות הגמל שבניהולן<sup>2</sup>  
(להלן: "הקרן")

**הרשאה מתמשכת לגורם מתפעל לצורך קבלת שירותים עבור מעסיק בשל עובדיו**  
**הרשאה זו מיועדת לגורמים חיצוניים אשר נותנים שירותי תפעול למעסיק**

**המעסיק - מייפה הכוח:**

_____	_____	_____	_____	_____
שם מעסיק	מס' מזהה (ח"פ, ח"צ, ע"מ)	מס' תיק נכויים	מספר מעסיק בקרן	
@				
_____	_____	_____	_____	_____
כתובת	מיקוד	דוא"ל המעסיק	מס' טלפון	מס' פקס
_____	_____	_____	_____	_____
שם מורשה החתימה	מס' זהות	שם מורשה חתימה	מס' זהות	

**גורם מתפעל - מיופה הכוח (במקרה שנותן שירותי התפעול הוא תאגיד, מיופה הכוח הינו התאגיד):**

_____	_____	_____	_____	_____
גורם מתפעל	מס' מזהה (ח"פ, ח"צ, ע"מ)	מס' תיק נכויים		
@				
_____	_____	_____	_____	_____
כתובת	מיקוד	דוא"ל גורם מתפעל	מס' טלפון	מס' פקס
_____	_____	_____	_____	_____
שם מורשה החתימה	מס' זהות	שם מורשה חתימה	מס' זהות	

אני/אנו, החתום/ים מטה, מייפה/ים את כוחו של נותן שירותי התפעול לפנות בשם המעסיק לקרן לשם קבלת מידע וביצוע פעולות, כפי שמפורט בתחולת ההרשאה שלהלן, עבור כלל העובדים המועסקים במסגרת המעסיק שפרטיו צוינו לעיל. הריני/הרינו לאשר כי קיים הסכם בין המעסיק לבין נותן שירותי התפעול לביצוע הפעולות המפורטות בתחולת ההרשאה. כמו כן, אני/אנו מאשרים כי ידוע למעסיק שכל שינוי בתחולת הרשאה זו, לרבות בשל תיקון להסכם בין מעסיק לבין נותן שירותי התפעול, יהיה כפוף להסכמה מוקדמת של הקרן.

<sup>1</sup> קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר הן הקרנות המנויות בחלק א' ובפסקאות (1) ו-(3) בחלק ב' שבתוספת הראשונה לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981  
<sup>2</sup> הרשאה זו תקפה לכל אחת מקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר ולכל אחת מקופות הגמל שבניהולן, לפי העניין, ובהתייחס לביטוח של מי מעובדי המעסיק בכל אחד מהגופים כאמור.



## תחולת ההרשאה

הרשאה זו מאפשרת לנותן שירותי התפעול לבצע את הפעולות כמפורט להלן (כפי שסומנו בידי המעסיק):

- קבלת מידע לצורך הפקדת כספים המנוהלים בקרן לטובת עובד.
  - העברת מידע, אגב הפקדת כספים שיבצע המעסיק בעבור עובדיו המבוטחים בקרן, ואשר נכלל בתקנות 3 ו-4 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (תשלומים לקופת גמל), תשע"ד-2014 (להלן: "תקנות התשלומים").
  - קבלת משוב אודות ביצוע הפקדות כספים לטובת עובד כאמור בתקנות 6 עד 9 לתקנות התשלומים.
  - קבלת משוב לצורך ביצוע בקרות על נתוני קליטה של עובד.
  - קבלת מידע אודות יתרות פיצויים של עובד בהתייחס לתקופת חבותו של המעסיק ולצורך עמידתו בחובותיו על פי דין.
  - בקשה להשבת תשלום שהופקד ביתר כאמור בתקנה 12 לתקנות התשלומים.
  - קבלת מידע הכרוך בהסדרת המשך ביטוחו של עובד - עמית שכיר בקרן, ובלבד שהעמית מועסק אצל המעסיק.
- העברת מידע כאמור לעיל יכול שתיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית או באמצעות ממשק אינטרנטי ייעודי שתפעיל הקרן לעניין זה.

הריני/ו להצהיר בזה, בשם המעסיק, כדלהלן:

1. העברת מידע ופרטים לקרן באמצעות נותן שירותי התפעול, כאמור בכתב הרשאה זה ובהתאם לתקנות התשלומים, באה, לכל דבר ועניין, במקום חובת המעסיק למסירת מידע לקרן לפי הוראות תקנות הגנת השכר (פרטים ומסירת הודעות), התשל"ו-1976.
2. המידע והפרטים שיימסרו לקרן באמצעות נותן שירותי התפעול כאמור בהרשאה זו, מהווים מקור בלעדי לרישום שיערך בקרן לזכויות עובדי המעסיק.
3. הדיווחים הממוכנים, כפי שיישמרו במאגרי המידע של הקרן, יהוו אסמכתא לתכנם, לכל דבר ועניין.

## תוקפו של ייפוי כוח

הרשאה זו תעמוד עד ליום \_\_\_\_\_ וכל עוד לא נמסרה הודעה על ביטול ההרשאה כאמור בנספח ב' המצורף.



מוקד שרות לקוחות: \*6667 שלוחה 3, אתר אינטרנט: [www.amitim.com](http://www.amitim.com)

מען למשלוח מכתבים: ת.ד. 7280, תל-אביב. מיקוד 6107201

טופס זה הודפס מאתר האינטרנט של הקרנות מהדורה 03 עמוד 2 מתוך 5



עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

ולראיה באתי על החתום:

המעסיק - מייפה הכוח:

תאריך	חותמת המעסיק	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם המעסיק
-------	--------------	----------------------------------------

אני מאשר כי מורשה החתימה הנ"ל הינו בעל זכות חתימה בחברה ורשאי להתחייב בגינה

תאריך	חתימה וחותמת	מספר רישיון	שם רו"ח/עו"ד
-------	--------------	-------------	--------------

גורם מתפעל - מיופה הכוח:

תאריך	חותמת גורם מתפעל	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם גורם מתפעל
-------	------------------	--------------------------------------------

אני מאשר כי מורשה החתימה הנ"ל הינו בעל זכות חתימה בחברה ורשאי להתחייב בגינה

תאריך	חתימה וחותמת	מספר רישיון	שם רו"ח/עו"ד
-------	--------------	-------------	--------------

• ניתן לצרף בנפרד אישור רו"ח / עו"ד לחתימת מורשה החתימה בשם המעסיק



מוקד שרות לקוחות: \*6667 שלוחה 3, אתר אינטרנט: [www.amitim.com](http://www.amitim.com)

מען למשלוח מכתבים: ת.ד. 7280, תל-אביב. מיקוד 6107201

טופס זה הודפס מאתר האינטרנט של הקרנות מהדורה 03 עמוד 3 מתוך 5

## ביטול הרשאה מתמשכת לגורם מתפעל לצורך קבלת שירותים עבור מעסיק בשל עובדיו (נספח ב)

לכבוד

קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר<sup>3</sup> וקופות הגמל שבניהולן (להלן: "הקרן")

אני/אנו החתום/ים מטה, המוסמכים לפעול ולהתחייב בשם המעסיק, מבטלים את ייפוי כוחו של נותן שירותי התפעול, לפנות בשם המעסיק לקרן לשם קבלת מידע וביצוע הפעולות, כמפורט בכתב ההרשאה מיום \_\_\_\_\_, המצורף כנספח להודעה זו.

תוקף הודעה זו על ביטול ההרשאה וייפוי הכוח כאמור היא החל מיום \_\_\_\_\_ או החל ממועד המצאתה לשירות מעסיקים בחטיבת השירות של קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר באמצעות דואר רשום, לפי המאוחר מבניהם.

### פרטי המעסיק:

שם מעסיק	מס' מזהה (ח"פ, ח"צ, ע"מ)	מס' תיק נכויים	מספר מעסיק בקרן
@			
כתובת	מיקוד	דוא"ל המעסיק	מס' טלפון
שם מורשה החתימה	מס' זהות	שם מורשה חתימה	מס' זהות

להלן פרטי גורם מתפעל (נותן שירותי התפעול), אשר הרשאתו מבוטלת כאמור בהודעתנו זו:

שם (יחיד/ תאגיד)	מספר רישיון
מספר טלפון	דואר אלקטרוני

אני/אנו מצהיר/ים בזאת כי המעסיק הביא במקביל לידיעת נותן שירותי התפעול את דבר ביטולה של הרשאתו כלפיו. בנוסף, אני/אנו מצהיר/ים בזאת כי ידוע לנו ולמעסיק שהחל ממועד כניסתו לתוקף של ביטול ההרשאה כאמור, יהיה על המעסיק לפעול באופן עצמאי או באמצעות מתן הרשאה חלופית לנותן שירותי תפעול אחר, לצורך ביצוע מכלול הפעולות המנויות בכתב ההרשאה שבוטל בהודעה זו, לרבות העברה לקרן של המידע והנתונים הנדרשים לפי תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (תשלומים לקופת גמל), התשע"ד-2014 (להלן: "תקנות התשלומים").

<sup>3</sup> קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר הן הקרנות המנויות בחלק א' ובפסקאות (1) ו-(3) בחלק ב' שבתוספת הראשונה לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981



מוקד שרות לקוחות: \*6667 שלוחה 3, אתר אינטרנט: [www.amitim.com](http://www.amitim.com)

מען למשלוח מכתבים: ת.ד. 7280, תל-אביב. מיקוד 6107201

טופס זה הודפס מאתר האינטרנט של הקרנות מהדורה 03 עמוד 4 מתוך 5



## עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

אני/אנו מצהיר/ים בזאת בשם המעסיק כי ידוע לנו שלעניין העברת המידע והנתונים הנדרשים לפי תקנות התשלומים כאמור, יחולו הבהרות אלה:

- (1) העברת מידע ופרטים לקרן תהיה בהתאם לקבוע בתקנות התשלומים, והיא תבוא, לכל דבר ועניין, במקום חובת המעסיק למסירת מידע לקרן לפי הוראות תקנות הגנת השכר (פרטים ומסירת הודעות), התשל"ו-1976;
- (2) המידע והפרטים שימסור המעסיק לקרן מהווים מקור בלעדי לרישום שייערך בקרן לזכויות עובדי המעסיק;
- (3) הדיווחים הממוכנים, כפי שיישמרו במאגרי המידע של הקרן, יהוו אסמכתא לתכנם, לכל דבר ועניין;
- (4) הקרן תעביר את המידע הנדרש לפי תקנות התשלומים באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית, ככל שהמעסיק העביר את המידע באמצעות המערכת כאמור, או באמצעות ממשק אינטרנטי ייעודי שתפעיל הקרן לעניין זה.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך	חותמת המעסיק	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם המעסיק
-------	--------------	-------------------------------------

אני מאשר כי מורשה החתימה הנ"ל הינו בעל זכות חתימה בחברה ורשאי להתחייב בגינה

שם רו"ח/עו"ד	מספר רישיון	חתימה וחותמת	תאריך
--------------	-------------	--------------	-------



מוקד שרות לקוחות: \*6667 שלוחה 3, אתר אינטרנט: [www.amitim.com](http://www.amitim.com)  
מען למשלוח מכתבים: ת.ד. 7280, תל-אביב. מיקוד 6107201

טופס זה הודפס מאתר האינטרנט של הקרנות מהדורה 03 עמוד 5 מתוך 5