



טופס ייפוי כוח – צד ג'

אני _____ (למלא שם ושם משפחה), נושא/ת ת.ז מספר _____
 מייפה את כוחו של מר / גברת _____ (למלא שם ומשפחה של מיופה הכוח),
 נושא/ת ת.ז מספר _____, דואר אלקטרוני: _____,
 לקבל מידע ונתונים אודות מצב זכויותיי בנושא _____ (יש למלא את
 הבקשה באופן ספציפי) מקרן _____ (חובה למלא את שם הקרן).

ייפוי כוח זה מאפשר למיופה הכוח **לקבל מידע בלבד** אודות זכויותיי בקרן וכי אינו מאפשר ל/ה לפעול בחשבוני
 בקרן ו/או לתת הוראות לקרן לביצוע פעולות בכל הקשור בזכויותיי בקרן.

אני מוותר/ת בזה על סודיות המידע הנ"ל כלפי מיופה הכוח ומתחייב/ת שלא לבוא בכל טענה ו/או דרישה ו/או
 תביעה אל הקרן בגין כל נזק שייגרם כתוצאה ממסירת המידע.

ידוע לי כי ייפוי הכוח יהיה **תקף לשלוש שנים בלבד** ממועד החתימה עליו.

_____ חתימה
 _____ תאריך

אישור

אני, עורך דין/רואה חשבון/ נציג הקרן _____ (למלא שם פרטי ומשפחה)
 שכתובתי היא _____ מאשר/ת בזאת כי היום חתם/ה בפניי _____ (למלא שם פרטי
 ומשפחה) שנושא/ת ת.ז _____ על יפוי הכוח זה לאחר שהסברתי ל/ה את תוכנו.

_____ חתימה וחותמת
 _____ תאריך

* יש לצרף צילום ת.ז של המבוטח/ת ושל מיופה הכוח.



קרן הדסה
קופת הפנסיה
לעובדי הדסה בע"מ
(בניהול מיוחד)



קרן קגמ
קרן הגימלאות המרכזית
של עובדי ההסתדרות
בע"מ (בניהול מיוחד)



קרן מקפת
קרן מקפת מרכז
לפנסיה ותגמולים א.ש.
בע"מ (בניהול מיוחד)



קרן מבטחים
מבטחים מוסד לביטוח
סוציאלי של העובדים
בע"מ (בניהול מיוחד)



קרן אגד
קרן הגמלאות של
חברי אגד בע"מ
(בניהול מיוחד)



קרן בניין
קרן הביטוח והפנסיה
של פועלי בנין ועבודות
ציבוריות אגודה שיתופית
בע"מ (בניהול מיוחד)



קרן נתיב
נתיב קרן הפנסיה של
פועלי ועובדי מפעלי
משק וההסתדרות בע"מ
(בניהול מיוחד)



קרן חקלאים
קרן ביטוח ופנסיה לפועלים
חקלאים ובלתי מקצועיים
בישראל א.ש. בע"מ
(בניהול מיוחד)