



טופס ייפוי כוח עבור מבוטח/שאיר השוהה בחו"ל ומבקש/ת לקבל קצבה

אני הח"מ _____ (יש למלא שם פרטי ושם משפחה של המבוטח/ת או השאיר/ה),

נושא/ת ת.ז מספר _____ שכתובתי _____

מייפה את כוחו של מר / גברת _____ (יש למלא את השם הפרטי ושם המשפחה של מיופה

הכח) נושא/ת ת.ז מספר _____ מרח' _____ (למלא

את כתובת מיופה הכח), דואר אלקטרוני של מיופה הכח: _____

לחתום בשמי על כל הטפסים והמסמכים הנדרשים לשם מימוש זכויותי לקבלת קצבת זקנה / שאירים (יש למחוק

המיותר) מקרן _____ (חובה למלא את שם הקרן).

אני מוותר/ת בזה על סודיות המידע כלפי מיופה הכוח ומתחייב/ת שלא לבוא בכל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה אל

הקרן, בגין כל נזק שייגרם כתוצאה מכך שהקרן פעלה בהתאם לייפוי כוח ולהנחיות מיופה הכוח.

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

אני מצהיר/ה בזה כי ידוע לי שתנאי לקבלת קצבה מהקרן בעת שהותי בחו"ל הוא המצאת 'אישור חיים' לקרן מדי

חצי שנה, חתום ע"י קונסול או אפוסטיל.

חתימה

תאריך

אישור קונסול / אפוסטיל (ניתן לצרף אישור בשפה האנגלית)

אני, _____ (יש למלא את השם הפרטי ואת שם המשפחה), קונסול / אפוסטיל

מס' רישיון _____ שכתובתי היא _____

מאשר בזאת כי היום חתם/ה בפניי _____ (יש למלא את השם הפרטי ואת שם

המשפחה של המבוטח/ת/השאיר/ה) שנושא/ת ת.ז. שמספרה _____ על ייפוי הכוח דלעיל לאחר

שהסברתי לו/לה את האמור בו.

חותמת

חתימה

תאריך

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

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

קרן קגמ
קרן הביטוח המרכזי
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 ההסתדרות בע"מ
(בניהול מיוחד)

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

מוקד שירות לקוחות: *6667

אתר אינטרנט: www.amitim.com

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

כתובת דואר אלקטרוני: amitimmail@amitim.com