

הוראת קבע/ הרשאה לחיוב חשבון – קופת גמל / קרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

לכבוד בנק: _____ סניף: _____ כתובת: _____

פרטי בעל החשבון

שם בעל החשבון* כפי שמופיע בספרי הבנק		מס' זהות*		נייד*		דוא"ל	
ישוב*		ת.ד.		רחוב*		בית*	
						דירה	
						מיקוד	

פרטי החשבון

מס חשבון בבנק*	סוג חשבון פרטי/עסקי	קוד מסלקה		קוד מוסד*	אסמכתא (מס' מזהה של הלקוח במוסד)
		בנק	סניף		
				8234	

פרטי הוראת הקבע

סכום החיוב*	הצמדה*	מועד החיוב הראשון*
ש"ח _____	☐ סכום קבוע ☐ צמוד למדד המחירים לצרכן (עצמאי בלבד)	_____ לכל חודש
סוג ההרשאה*		
☐ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. או ☐ הרשאה הכוללת לפחות אחת מהגבלות הבאות: ☐ תקרת סכום החיוב _____ ש"ח ☐ מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום _____ לתשומת ליבך, אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.		

☐ אני, הח"מ, נותן לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני הנ"ל, בגין הוראת קבע עבור קופת גמל/ קרן השתלמות שבניהול אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ (להלן "החברה"), בסכומים ובמועדים כפי הרשום מעלה על ידי בנק מזרחי טפחות בע"מ. ידוע לבעל החשבון כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה בכתב לבנק ולחברה שתכנס לתוקף, 7 ימי עסקים לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין. ב. אהיה ראשי לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על- ידי לבנק בכתב, לפחות 7 ימי עסקים לפני מועד החיוב. ג. אהיה ראשי לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו. ד. ידוע לי כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה. ה. ידוע לי כי כספי הוראת הקבע יחולקו בהתאם למדיניות ההשקעות בקופה. ו. הבנק יפעל בהתאם להוראות הנ"ל כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען וכל עוד לא קיבל הבנק ממני הוראה על הפסקת ביצוען כאמור לעיל. ז. הבנק ראשי להוציאני מין ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה. ח. הנני פוטר את הבנק ואת החברה מכל אחריות בעד נזק, הפסד, הוצאות וכל העלוים להיגרם עקב אי מילוי ההוראות כתוצאה מהסיבות המנויות לעיל. ט. אני מאשר בזאת לחברה בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני. י. האחריות לוודא את קבלת הטופס במשרדי החברה חלה על השולח בלבד * לתשומת לב בעלי החשבון- החיוב בחשבון יירשם תחת "בנק מזרחי טפחות בע"מ".

חתימת בעל החשבון *:

תאריך חתימה*:

קוד מסלקה		סוג חשבון פרטי/עסקי	מס חשבון בבנק	לכבוד אינפיניטי ניהול השתלמות וגמל בע"מ, רח' מנופים 8 הרצליה פיתוח, קיבלנו הוראות מבעל החשבון: _____ לכבוד _____ חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציינו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול כתב על ידי בעלי החשבון, מן ההסדר.			
בנק	סניף			חתימה וחותמת הסניף	תאריך	סניף	בנק
אסמכתא (מס' מזהה של הלקוח במוסד)			קוד מוסד				
			8234				

ניהול תיקי השקעות וחסכון • ניהול קרנות השתלמות וגמל • ניהול הון וביטוח משפחתי •

רח' המנפים 8, ת.ד. 2031 הרצליה פיתוח 4612001 | טל. 09-9579000 | 3488 * | פקס. 09-9542020 | gemelishi@infinity.co.il | www.infinity.co.il

הוראת קבע/ הרשאה לחיוב חשבון – קופת גמל / קרן השתלמות

מטרת הוראת הקבע

שים לב אין אפשרות למלא טופס אחד עבור הפקדה לקופות ולהחזר הלוואה. יש לסמן V בטבלה הימנית או השמאלית (אין לסמן בשתי הטבלאות).

סמן V*	קוד מוסד	הוראת קבע עבור החזר הלוואה
	8284	החזר הלוואה בקופת גמל
	8284	החזר הלוואה בקרן השתלמות
*יש לסמן V באחת מהשורות בלבד		

או

סמן V	קוד מוסד	הוראת קבע עבור הפקדה לקופות
	8234	הפקדה לקופת גמל
		הפקדה לקרן השתלמות

פירוט ההפקדות לעמיתים*

שם העמית	מס' זהות	מס' עמית	סוג קופה (גמל/ השתלמות/ גמל להשקעה)	מעמד העמית (שכיר/ עצמאי)	עובד	מעביד	פירוט	סכום כולל
יש למלא רק לעמית שכיר								

*במידה והוראת הקבע מיועדת להפקדה למספר עמיתים/ קופות, יש למלא את פרטי ההפקדה לעמית לכל קופה בשורה נפרדת.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל / קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת

זאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה

החברה. ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת

דוא"ל gemelishi@infinity.co.il או לכתובת: רח' המנופים 8, ת.ד. 4612001, הרצליה פיתוח.