

הרשאה מתמשכת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות (מינוי בעל רישיון) (נספח ב)

הרשאה זו מתייחסת לכל סוגי המוצרים הפנסיוניים שברשותי, ומוצרי הביטוח שברשותי, למעט אלו המוחזרים במפורש, ומבטלת כל ייפוי כוח של סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני אחר
 (○ צורך מסמך זיהוי של הלקוח מייפה הכוח)

○ לכל מאן דבעי
 ○ לכבוד:
 הגופים המוסדיים (בחר גוף מוסדי): ○ הפניקס חברה לביטוח בע"מ ○ הפניקס פנסיה וגמל בע"מ ○ הפניקס קרנות פנסיה מאוזנות וותיקות בע"מ

← מייפה הכוח (הלקוח)

שם	מס' ת.ז.	כתובת
← מיופה הכוח (סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני, במקרה של סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני שהוא תאגיד מיופה הכוח הינו תאגיד)		
שם (יחיד / תאגיד)	רשיון מס'	
אשר הינו (סמן את האפשרות המתאימה): ○ (1) יועץ פנסיוני ○ (2) סוכן ביטוח פנסיוני		
טלפון	דואר אלקטרוני	

אני, הח"מ, מייפה את כוחו של סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני ומי מטעמו, לפנות בשמי לכל גוף מוסדי² לשם קבלת מידע³ אודות מוצרים פנסיוניים⁴ ותכנית ביטוח⁵, הנמצאות ברשותי מעת לעת במסגרת ייעוץ פנסיוני או שיווק פנסיוני מתמשך, העברת בקשות⁶ להצטרפות למוצר פנסיוני או תכנית ביטוח העברת בקשות⁷ לביצוע פעולות בו והכל בהתאם לדין. אם מיופה הכוח הוא יועץ פנסיוני, יחול ייפוי הכוח עבור תכנית ביטוח, למידע בלבד. העברת מידע אודותי, כאמור לעיל, יכול שתיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית.

1. תחולת ההרשאה
 ייפוי כח זה מתייחס לכל המוצרים הפנסיוניים ומוצרי הביטוח המנוהלים עבורי בגוף מוסדי כלשהו נכון למועד חתימת הרשאה זו, או מוצרים אחרים שינוהלו עבורי בגוף מוסדי במהלך תקופת תוקפה של הרשאה זו, מלבד המוצרים המנויים בטופס המצורף להרשאה זו (יש לציין מוצרים עבור כל גוף מוסדי בנפרד), או מוצרים עתידיים שאצטרף אליהם באמצעות סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני אחר. אם מנוהלת עבורי תכנית ביטוח קבוצתית כאשר בעל הפוליסה בה הוא מעביד או ספק שירותי, יועבר אודותיה מידע בלבד ומיופה הכוח לא יורשה לבצע פעולות במוצר.
שים לב! אם לא יצוין סוג מוצר פנסיוני או מוצרים פנסיוניים או תכניות ביטוח בטופס המצ"ב, ההרשאה תתייחס לכל סוגי המוצרים הפנסיוניים או תכניות הביטוח שברשותך. הרשאה כאמור מבטלת ייפוי כוח של סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני אחר.

2. ביטול הרשאה קודמת
 בחתימה על הרשאה זו הריני מבטל כל הרשאה מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח או יועץ פנסיוני אחר לגבי מוצרים הכלולים בהרשאה זו תוך 10 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגוף המוסדי.

3. תקופו של ייפוי כוח
 שים לב! באפשרותך לסמן רק אפשרות אחת בסעיף זה
 ○ הרשאה זו תעמוד למשך 10 שנים או לתקופה קצרה יותר וכל עוד לא נמסרה הודעה על ביטול ההרשאה.
 ○ הרשאה זו תעמוד למשך תקופה קצרה מ- 10 שנים - עד ליום _____.

4. תוכנית ביטוח חיים עבור משכנתא
 אם יש ברשותך תכניות לביטוח חיים עבור משכנתא, ייפוי הכוח יאפשר לסוכן ביטוח או ליועץ פנסיוני לקבל עליהן מידע בלבד, ולא יבטל ייפוי כוח של סוכן ביטוח אחר לביצוע פעולות, אלא אם כן תסמן במפורש אחרת.
 ○ הרשאה זו תהיה תקפה גם עבור סוכן ביטוח לתכניות לביטוח חיים עבור משכנתא, הן לקבלת מידע והן לביצוע פעולות. ידוע לי כי הרשאה זו תבטל ייפוי כוח של סוכן ביטוח קודם לביצוע פעולות.

			X	ולראיה באתי על החתום:
תאריך החתימה	חתימת הלקוח			
X	X		X	
תאריך החתימה	חתימת סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני	שם סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני		

1. מי מטעמו" - עובד הקשור לעבודתו של בעל הרישיון, הפונה בשמו לגוף מוסדי. פניה כאמור באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית תעשה בכפוף לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (ייעוץ שיווק ומערכת סליקה פנסיוניים) (אבטחת מידע במערכת סליקה פנסיונית מרכזית), התשע"ב-2012.
 2. "גוף מוסדי" - כל אחד מאלה: חברת ביטוח או חברה מנהלת של קופת גמל, של קרן השתלמות או של קרן פנסיה.
 3. "מידע אודות מוצר פנסיוני" - לרבות פרטי הגוף המוסדי המנהל את המוצר, סוג המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון שלי במוצר, מסלולי השקעה, מסלול ביטוחי, דמי ניהול, שיעור תשואה, פרטי מעסיק, פרטי שכר, הפקדות ויתרות כספיות, פרטי מוטבים, מידע על קיום חריגים, נתוני שעבודים ועיקולים, הלוואות ותביעות ומידע רפואי ככל שנדרש.
 4. "מוצר פנסיוני" - מוצר פנסיוני כהגדרתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני ותכנית ביטוח הכלולה במוצר פנסיוני כהגדרתה בסעיף 1(2) לחוק הייעוץ הפנסיוני.
 5. "תוכנית ביטוח" - תכנית ביטוח מפני סיכון מוות (לרבות אם הוא נלווה לביטוח משכנתא) או מפני סיכון אובדן כושר עבודה.

טופס נספח להרשאה מתמשכת לסוכן ביטוח או היועץ הפנסיוני לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות (רשות)

לכל מאן דבעי
 לכבוד:
 הגופים המוסדיים (בחר גוף מוסדי): הפניקס חברה לביטוח בע"מ הפניקס פנסיה וגמל בע"מ הפניקס קרנות פנסיה מאוזנות וותיקות בע"מ

הנדון: רשימת החרגות מייפוי הכוח (מינוי סוכן ביטוח או היועץ הפנסיוני)

שם הלקוח	מס' ת.ז.

ניתן להחריג מייפוי הכח שיינתן לסוכן ביטוח או היועץ הפנסיוני סוגים של מוצרים באמצעות סעיף (1) או להחריג את קבלת המידע וביצוע הפעולות או את ביצוע הפעולות עבור מוצרים מסויימים באמצעות סעיף (2).

(1) להלן פירוט סוגי המוצרים הפנסיוניים המוחרגים מייפוי הכח: (סמן את האפשרות הרצויה)

קרן פנסיה¹ קופת גמל² ביטוח פנסיוני³ (ביטוח מנהלים) קרן השתלמות⁴ תכנית ביטוח⁵

(2) להלן פירוט המוצרים הפנסיוניים המוחרגים מייפוי הכוח:

1. מספר חשבון הלקוח	2. מספר קידוד של המוצר	סוכן ביטוח/יועץ פנסיוני לא יקבל מידע ולא יבצע פעולות במוצר	סוכן ביטוח/יועץ פנסיוני יקבל מידע בלבד

1. קרן פנסיה - סעיף (1) להגדרת סוג בחוק הייעוץ הפנסיוני.

2. קופת גמל - סעיפים 1(א)-(3) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.

3. ביטוח פנסיוני - סעיפים (4)-(6) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.

4. קרן השתלמות - סעיף (7) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.

5. תכנית ביטוח - תכנית ביטוח מפני סיכון מוות (לרבות אם הוא נלווה לביטוח משכנתא) או מפני סיכון אובדן כושר עבודה.

* החרגה של מוצר פנסיוני תתייחס לכל הכיסויים הביטוחיים הכלולים בו.

				ולראיה באתי על החתום:
תאריך החתימה		חתימת הלקוח		
תאריך החתימה		חתימת סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני	שם סוכן הביטוח או היועץ הפנסיוני	

נספח זה יועבר לכל גוף מוסדי אליו פונה בעל הרשיון.

אם הלקוח לא ביקש להחריג מייפוי הכוח מוצר פנסיוני בגוף מוסדי, ישלח הנספח לאותו גוף מוסדי כשהוא ריק.