



2. ביטול הרשאה קודמת

בחימה על הרשאה זו הריני מבטל כל הרשאה מתמשכת קודמת לבעל רישיון אחר לגבי מוצרים פנסיוניים הכלולים בהרשאה זו תוך 10 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגוף המוסדי.

3. תוקפו 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 \_\_\_\_\_.

ולראיה באתי על החתום:

\_\_\_\_\_  
תאריך החתימה

\_\_\_\_\_  
חתימת הלקוח

\_\_\_\_\_  
תאריך החתימה

\_\_\_\_\_  
חתימת בעל רישיון

\_\_\_\_\_  
שם בעל הרישיון  
בפניו חתם הלקוח

**טופס נספח להרשאה מתמשכת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות (רשות)**

לכבוד \_\_\_\_\_ (שם הגוף המוסדי)

**הנדון: רשימת החרגות מייפוי הכוח (מינוי בעל רישיון)**

שם הלקוח: \_\_\_\_\_ מספר זיהוי 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ניתן להחריג מייפוי הכוח שיינתן לבעל הרישיון סוגים של מוצרים פנסיוניים באמצעות סעיף (1) א  
להחריג מוצרים פנסיוניים מסויימים באמצעות סעיף (2).

1. להלן פירוט סוגי המוצרים הפנסיוניים המוחרגים מייפוי הכוח:

קרן פנסיה<sup>1</sup>     קופת גמל<sup>2</sup>     ביטוח פנסיוני<sup>3</sup>     קרן השתלמות<sup>4</sup>  
(ביטוח מנהלים)

2. להלן פירוט המוצרים הפנסיוניים המוחרגים מייפוי הכוח:

(1) מספר חשבון הלקוח במוצר הפנסיוני	(2) מספר קידוד של המוצר הפנסיוני

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

**ולראיה באתי על החתום:**

_____	_____
תאריך החתימה	חתימת הלקוח
_____	_____
תאריך החתימה	שם בעל הרישיון בפניו חתם הלקוח

**נספח זה יועבר לכל גוף מוסדי אליו פונה בעל הרישיון.  
אם הלקוח לא ביקש להחריג מייפוי הכוח מוצר פנסיוני בגוף מוסדי, ישלח הנספח לאותו גוף מוסדי כשהוא ריק.**

<sup>1</sup> קרן פנסיה - סעיף (1) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.  
<sup>2</sup> קופת גמל - סעיפים 1(א) - (3) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.  
<sup>3</sup> ביטוח פנסיוני - סעיפים (4) - (6) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.  
<sup>4</sup> קרן השתלמות - סעיף (7) להגדרת סוג מוצר פנסיוני בחוק הייעוץ הפנסיוני.