



## תחולת הרשאה

הרשאה זו מאפשרת לנותן שירותי התפעול לבצע את הפעולות כמפורט להלן (כפי שסומנו בידי המעסיק):

- קבלת מידע לצורך הפקדת כספים המנוהלים בקרן לטובת עובד.
  - העברת מידע, אגב הפקדת כספים שיבצע המעסיק בעבור עובדיו המבוטחים בקרן, ואשר נכלל בתקנות 3 ו-4 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (תשלומים לקופת גמל), תשע"ד-2014 (להלן: "תקנות התשלומים")
  - קבלת משוב אודות ביצוע הפקדות כספים לטובת עובד כאמור בתקנות 6 עד 9 לתקנות התשלומים.
  - קבלת משוב לצורך ביצוע בקרות על נתוני קליטה של עובד.
  - קבלת המידע הכלול בממשק פיצויים כאמור בנספח ד' בחוזר מבנה אחיד להעברת מידע ונתונים בשוק החיסכון הפנסיוני, לגבי הפקדות כספים למרכיב הפיצויים ובהתייחס לתקופת חבותו של המעסיק.
  - בקשה להשבת תשלום שהופקד ביתר כאמור בתקנה 12 לתקנות התשלומים.
  - קבלת מידע הכרוך בהסדרת המשך ביטוחו של עובד - עמית שכיר בקרן, ובלבד שהעמית מועסק אצל המעסיק.
- העברת מידע כאמור לעיל יכול שתיעשה באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית או באמצעות ממשק אינטרנטי ייעודי שתפעיל הקרן לעניין זה.

הריני/ו להצהיר בזה, בשם המעסיק, כדלהלן:

1. העברת מידע ופרטים לקרן באמצעות נותן שירותי התפעול, כאמור בכתב הרשאה זה ובהתאם לתקנות התשלומים, באה, לכל דבר ועניין, במקום חובת המעסיק למסירת מידע לקרן לפי הוראות תקנות הגנת השכר (פרטים ומסירת הודעות), התשל"ו-1976.
2. המידע והפרטים שיימסרו לקרן באמצעות נותן שירותי התפעול כאמור בהרשאה זו, מהווים מקור בלעדי לרישום שייערך בקרן לזכויות עובדי המעסיק.
3. הדיווחים הממוכנים, כפי שיישמרו במאגרי המידע של הקרן, יהוו אסמכתא לתכנם, לכל דבר ועניין.

## תוקפו של ייפוי כוח

הרשאה זו תעמוד עד ליום \_\_\_\_\_ וכל עוד לא נמסרה הודעה על ביטול ההרשאה כאמור בנספח ב' המצורף.



ולראיה באתי על החתום:

תאריך החתימה	חותמת המעסיק	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם המעסיק
--------------	--------------	--

תאריך החתימה	חותמת נותן שירותי התפעול	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם נותן שירותי התפעול
--------------	--------------------------	--

**אישור רו"ח/עו"ד לחתימת מורשה/י החתימה בשם המעסיק**

אני \_\_\_\_\_ (רו"ח/עו"ד) מאשר כי מר/ גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מוסמך/ים להתחייב בשם המעסיק.

תאריך	מספר רישיון	חתימה וחותמת
-------	-------------	--------------

שם רו"ח/עו"ד \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

**אישור רו"ח/עו"ד לחתימת מורשה/י החתימה בשם נותן שירותי התפעול**

אני \_\_\_\_\_ (רו"ח/עו"ד) מאשר כי מר/ גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מוסמך/ים להתחייב בשם המעסיק נותן שירותי התפעול.

תאריך	מספר רישיון	חתימה וחותמת
-------	-------------	--------------

שם רו"ח/עו"ד \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_



## ביטול הרשאה מתמשכת לנותן שירותי תפעול לצורך קבלת שירותים עבור מעסיק בשל עובדיו (נספח ב)

לכבוד

קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר<sup>3</sup> וקופות הגמל שבניהולן<sup>4</sup> (להלן: "הקרן")

אני/אנו החתום/ים מטה, המוסמכים לפעול ולהתחייב בשם המעסיק, מבטלים את ייפוי כוחו של נותן שירותי התפעול, לפנות בשם המעסיק לקרן לשם קבלת מידע וביצוע הפעולות, כמפורט בכתב ההרשאה מיום \_\_\_\_\_, המצורף כנספח להודעה זו.

תוקף הודעה זו על ביטול ההרשאה וייפוי הכוח כאמור היא החל מיום \_\_\_\_\_ או החל ממועד המצאתה לשירות מעסיקים בחטיבת השירות של קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר באמצעות דואר רשום, לפי המאוחר מבניהם.

### פרטי המעסיק

שם המעסיק \_\_\_\_\_ מספר יישות (ח.פ., ח.צ., ע.מ. וכיו"ב)

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

כתובת \_\_\_\_\_

שם מורשה/י החתימה מטעם המעסיק \_\_\_\_\_

מספר ת.ז. \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_

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

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

להלן פרטי נותן שירותי התפעול, אשר הרשאתו מבטלת כאמור בהודעתנו זו:

שם (יחיד / תאגיד)
מספר רישיון
מספר טלפון
דואר אלקטרוני

אני/אנו מצהירים בזאת כי המעסיק הביא במקביל לידיעת נותן שירותי התפעול את דבר ביטולה של הרשאתו כלפיו.

בנוסף, אני/אנו מצהירים בזאת כי ידוע לנו ולמעסיק שהחל ממועד כניסתו לתוקף של ביטול ההרשאה כאמור, יהיה על המעסיק לפעול באופן עצמאי או באמצעות מתן הרשאה חלופית לנותן שירותי תפעול אחר, לצורך ביצוע מכלול הפעולות המנויות בכתב ההרשאה שבוטל בהודעה זו, לרבות העברה לקרן של המידע והנתונים הנדרשים לפי תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (תשלומים לקופת גמל), התשע"ד-2014 (להלן: "תקנות התשלומים").

<sup>3</sup> קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר הן הקרנות המנויות בחלק א' ובפסקאות (1) ו-(3) בחלק ב' שבתוספת הראשונה לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (ביטוח), התשמ"א-1981  
<sup>4</sup> האמור בנספח ב' זה תקף לכל אחת מקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר ולכל אחת מקופות הגמל שבניהולן, לפי העניין.



## עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

אני/אנו מצהירים בזאת בשם המעסיק כי ידוע לנו שלעניין העברת המידע והנתונים הנדרשים לפי תקנות התשלומים כאמור, יחולו הבהרות אלה:

העברת מידע ופרטים לקרן תהיה בהתאם לקבוע בתקנות התשלומים, והיא תבוא, לכל דבר ועניין, במקום חובת המעסיק למסירת מידע לקרן לפי הוראות תקנות הגנת השכר (פרטים ומסירת הודעות), התשל"ו-1976;

- (1) המידע והפרטים שימסור המעסיק לקרן מהווים מקור בלעדי לרישום שיערך בקרן לזכויות עובדי המעסיק;
- (2) הדיווחים הממוכנים, כפי שיישמרו במאגרי המידע של הקרן, יהוו אסמכתא לתכנם, לכל דבר ועניין;
- (3) הקרן תעביר את המידע הנדרש לפי תקנות התשלומים באמצעות מערכת סליקה פנסיונית מרכזית, ככל שהמעסיק העביר את המידע באמצעות המערכת כאמור, או באמצעות ממשק אינטרנטי ייעודי שתפעיל הקרן לעניין זה.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך החתימה	חותמת המעסיק	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם המעסיק
--------------	--------------	-------------------------------------

תאריך החתימה	חותמת נותן שירותי התפעול	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם נותן שירותי התפעול
--------------	--------------------------	---

### אישור רו"ח/עו"ד לחתימת מורשה/י החתימה בשם המעסיק

אני \_\_\_\_\_ (רו"ח/עו"ד) מאשר כי מר/ גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מוסמך/ים להתחייב בשם המעסיק:

תאריך החתימה	חותמת המעסיק	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם המעסיק
--------------	--------------	-------------------------------------

תאריך החתימה	חותמת נותן שירותי התפעול	חתימת מורשה/מורשי חתימה מטעם נותן שירותי התפעול
--------------	--------------------------	---

