

טופס התחברות למסלקה הפנסיונית – רישום ראשוני

סוג גוף: סוכן / סוכנות / יועץ

חבר לשכה : כן / לא

סוג מזהה: ח.פ / ת.ז.

מספר מזהה: _____ שם הגוף: _____

סוג רישיון: _____ סוכן / סוכנות / יועץ מספר רישיון: _____

בית סוכן : הגדרה כבית סוכן / שיוך לבית סוכן / לא רלוונטי

במידה ונבחר שיוך לבית סוכן :

שם בית הסוכן : _____ ח.פ בית הסוכן : _____

כתובת למשלוח דואר: _____

רחוב: _____ מספר בית: _____

מספר דירה: _____ מספר כניסה: _____

עיר: _____ מיקוד: _____

נתיב הגישה להתקשרות עם המסלקה: פורטל אינטרנט / העברת קבצים באמצעות B2B במידה ונבחר נתיב B2B:

סוג הטכנולוגיה להעברת קבצים: כספות / WS (הקף בעיגול)

❖ במידה ונבחר נתיב גישה למסלקה באמצעות הפורטל יש להגדיר עובדים להם תינתן הרשאת גישה אל מערכת המסלקה :

הרשאות		סוג הרשאה (1,2)*	תחום עיסוק	כתובת מייל	מספר פלאפון	מספר טלפון	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי
גישה לנתוני רישום	גישה למידע על חיובים								
כן / לא	כן / לא	1 / 2	פנסיה/השתלמות / גמל/ ביטוח						
כן / לא	כן / לא	1 / 2	פנסיה/השתלמות / גמל/ ביטוח						
כן / לא	כן / לא	1 / 2	פנסיה/השתלמות / גמל/ ביטוח						
כן / לא	כן / לא	1 / 2	פנסיה/השתלמות / גמל/ ביטוח						

*1 - גישה לפעולות שהוקמו ע"י העובד בלבד 2 - גישה לכל הפעולות המשויות לגוף הרישום (ניתן להגדיר עד 5 מורשי גישה מסוג הרשאה 2)

הריני מצהיר/ה כי העובדים המורשים המוגדרים בטבלה שלעיל הינם עובדיי וכי הנני אחראית/לכל פעולה אשר עובדים אלה מבצעים בעת שימושם ברישיון.

שם הגוף _____ ח.פ / ת.ז. _____ תאריך _____
חתימה _____

הגדר אנשי קשר שיפעלו מול חברת המסלקה (עליך להגדיר לפחות איש קשר אחד בתפקיד "איש קשר ראשי לריכוז הפעילות מול המסלקה"):

1	איש קשר ראשי	ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	מספר עובד
		טלפון קווי	טלפון נייד	כתובת דוא"ל	
2	איש קשר כספות (במידה ונבחר נתיב גישה B2B)	ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	מספר עובד
		טלפון קווי	טלפון נייד	כתובת דוא"ל	

ברצוני לרכוש, לצורך החיבור למערכת המסלקה הפנסיונית של חברת סוויפטנס בע"מ (להלן "החברה"), את אמצעי החיבור למסלקה, בהתאם לכמויות המפורטות בטבלה שלהלן:

מוצר	כמות	מחיר (₪)	סה"כ לתשלום (₪)
טוקן פיזי (כולל דמי אחזקה לעשר שנים)		310	
אפליקציית טוקן (דמי אחזקה)		200	
כספת כולל אחזקה ל-5 שנים (רק למשתמשי B 2B)		3,100	

- יש לשים לב שכמות הטוקנים תואמת את מספר העובדים שהוגדרו בטופס רישום ראשוני.
- כל גוף מחוייב לשלם דמי אחזקה חד פעמיים של 200 ₪ עבור כל טוקן שרכוש. דמי האחזקה הינם ל-10 שנים.

המחיר הכולל לתשלום בגין אמצעי ההתחברות הינו _____ ש"ח.

יש לבחור את אופן התשלום הרצוי (נא הקף בעיגול) :
1. הוראת קבע חתומה (מצרפת מטה)

2. העברה בנקאית לח-ן הבנק של החברה שפרטיו : (בבחירת אופציה זו יש להעביר הו"ק בנוסף)

בנק הפועלים

קוד בנק 12-765

מספר חשבון 57778

3. כרטיס אשראי (פרטי הכרטיס יימסרו בע"פ בסיום תהליך ההרשמה)

הריני מתחייב כי השימוש באמצעי החיבור יעשה בכפוף לנהלי החברה ולכל דין כפי שיפורסמו מעת לעת באתר החברה, מאשר ומסכים לקבל בגין התשלום האמור, חשבונית מס מהחברה באמצעות מחשב וכמסמך ממוחשב, לכתובת דואר אלקטרוני כמצוין לעיל. כמו-כן הגוף מתחייב לפעול בהתאם להנחיות מס הכנסה והוראות כל דין, בכל הקשור לחשבוניות דיגיטאליות שיועברו לידי על ידי החברה.

הריני מאשר קבלת עדכונים, מידע מקצועי וחומר שיווקי מהמסלקה הפנסיונית באמצעות דיוור אלקטרוני, SMS או דואר

מאשר בזאת את נכונות פרטי ההרשמה הראשונית למסלקה הפנסיונית:

שם החותם _____ תאריך _____ חתימת מורשה חתימה _____

אני הח"מ _____, מ.ר. _____, המשמש כיועץ משפטי של _____

("החברה"), מאשר כי ה"ה" _____, ת.ז. _____ אשר חתם/ה על מסמך זה מוסמך/ת לחייב את החברה בחתימתו/ה על מסמך זה לכל דבר עניין.

תאריך _____ חתימה וחותמת _____

- ❖ חתימת היועץ המשפטי, בצירוף חותמתו, נדרשת ככל שהגוף הנרשם הוא תאגיד, מכל סוד שהוא. לחליפין ניתן לצרף אישור זכויות חתימה של התאגיד.
- ❖ במידה והגוף הנרשם הינו עוסק מורשה, יש לצרף תעודה מזהה

הוראה לחיוב חשבון

תאריך: _____

קוד מסלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

לכבוד
בנק

סניף

כתובת הסניף

קוד מוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
5 4 5 0 8	

1. אני/הח"מ _____

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' זהות / ח.פ.

כתובת

רחוב מיקוד מס' עיר
 נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין ביצוע פעולות במערכת הסליקה הפנסיונית

מחות / סוג התשלום
 בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י סוויפטנס בע"מ שם המוטב

כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי:

- הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול סוויפטנס בע"מ שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכח/נוכח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
- ידוע לי/לנו כי, הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- ידוע לי/לנו כי, סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/נו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב ההרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר לי- סוויפטנס בע"מ בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלה ממני/מאתנו. שם המוטב

-----פרטי ההרשאה-----

1. סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת ע"י סוויפטנס בע"מ עפ"י ע"פ הכללים שנקבעו ע"י משרד האוצר במכרז המסלקה

2. פרטי החיוב

מועד חיוב אחרון	מועד חיוב ראשון	הצמדה		תדירות החיוב	מספר חיובים	סכום לחיוב בודד
		ס	ג			
				חודשי		
				דו-חודשי		

להשאיר ריק

חתימת בעל/י החשבון

אישור הבנק

קוד מסלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

לכבוד X סוויפטנס בע"מ
X ראול ולנברג 36, ק.עתידים, תל אביב
X 61580

קוד מוסד	אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה
5 4 5 0 8	

קיבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו 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 בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר.
אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

בכבוד רב,

בנק

סניף

חתימה וחומת

תאריך

הסניף מקור טופס זה, על שני חלקיו יישלח לסניף הבנק. העתק הימנו ימסר למשלם.