

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 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 המשויכות לגוף הרשום
(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 שימוש במערכת המסלקה הפנסיונית

אנשי קשר לפעילות מקצועית מול המסלקה הפנסיונית (עליך להגדיר לפחות איש קשר אחד בתפקיד איש קשר ראשי לריכוז כלל הפעילות מול המסלקה הפנסיונית וכן לפחות איש קשר אחד בנושאי כספות):

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

ברצוני לרכוש, לצורך החיבור למערכת המסלקה הפנסיונית 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 (התקנה על הטלפון הנייד של העובד)		200	
כספת כולל אחזקה ל-5 שנים (רק למשתמשי B2B)		3,100	

- יש לשים לב כי כמות הטוקנים תואמת את מספר העובדים שהוגדרו בטבלה בדבר אנשי קשר לשם גישה למידע ולנתוני חיובים.
- עלות הרכיבים כוללת דמי תחזוקה עד ליום 30.9.2022.

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

אמצעי התשלום הרצוי (נא הקף בעיגול):

- הוראת קבע חתומה (טופס ההוראה הנדרש מצורף בזה)
- כרטיס אשראי (פרטי הכרטיס יימסרו בע"פ בסיום תהליך ההרשמה)

- תשלום ראשון למסלקה, עד לכניסה לתוקף של אמצעי התשלום שנבחר, ניתן לבצע באמצעות העברה בנקאית לח-ן הבנק של המסלקה הפנסיונית שפרטיו: בנק הפועלים, קוד בנק 12-765, מספר חשבון 57778 ולצרף את מסמך הפעולה הבנקאי

הריני מתחייב כי השימוש באמצעי החיבור יעשה לפי כל דין ובכפוף לנהלי המסלקה הפנסיונית כפי שיפורסמו מעת לעת באתר המסלקה הפנסיונית

הריני מאשר ומסכים לקבל בגין התשלום האמור וכל תשלום אחר שישולם על ידי למסלקה, חשבונית מס דיגיטאלית, לכתובת דואר אלקטרוני של איש הקשר המורשה לגישה למידע על חיובים כמצוין לעיל. כמו-כן הריני מתחייב לפעול בהתאם להנחיות מס הכנסה והוראות כל דין, בכל הקשור לחשבוניות דיגיטאליות שיועברו לידי על ידי המסלקה הפנסיונית.

הריני מאשר את נכונות ותקפות הצהרותיי והתחייבויותיי המפורטות בנספח הצהרות והתחייבות המצ"ב כנספח לטופס זה.

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

הריני מאשר בזאת את נכונות פרטי ההרשמה הראשונית להתחברות למסלקה הפנסיונית:

תפקיד החותם	שם החותם בשם התאגיד	
חותמת וחתימת מורשה חתימה	תאריך	שם התאגיד

אני הח"מ _____, מ.ר. _____, המשמש כיועץ משפטי של _____
 ("התאגיד"), מאשר כי ה"ה" _____, ת.ז. _____, אשר חתם/ה על מסמך זה
 מוסמך/ת לחייב את התאגיד בחתימתו/ה על מסמך זה לכל דבר עניין.

חתימה וחותמת	תאריך
--------------	-------

- ❖ חתימת היועץ המשפטי, בצירוף חותמתו, נדרשת ככל שהגוף הנרשם הוא תאגיד, מכל סוג שהוא. או 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													
קוד מוסד										אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה				
5 4 5 0 8														

לכבוד
בנק

סניף

כתובת הסניף

1. אני/הח"מ _____ שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

מס' זהות / ח.פ.

כתובת

רחוב _____ 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/לנו כי:

- א. 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.
- ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידי/ינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
- ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
4. ידוע לי/לנו כי, הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
5. 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.
6. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב ההרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
7. הבנק רשאי להוציא/ינו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
7. 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

להשאיר ריק

מועד חיוב אחרון	מועד חיוב ראשון	הצמדה		תדירות החיוב	מספר חיובים	סכום לחיוב בודד
		בסיס	סג			
				חודשי		
				דו-חודשי		

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 ישלח לסניף הבנק.
העתק הימנו ימסר למשלם.