

## נספח ד: תצהיר אימות ייפוי כוח לפי נספח ב' 2

לכבוד

כלל ביטוח, ח.פ. 520024647

כלל פנסיה וגמל, ח.פ. 512244146

אני הח"מ \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_, לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר את האמת וכי אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזה כדלקמן:

הנני נותנת/ת תצהיר זה בשם \_\_\_\_\_ ח.פ./מספר רישיון \_\_\_\_\_ (להלן: "המבקש") המבקש להתמנות על ידי הלקוח כאמור בסעיפים 4(ז) ו-5(ה) לחוזר, 12-10-2016 שעניינו ייפוי כוח לבעל רישיון או כל חוזר אחר שיחליף אותו.

אני מצהיר/ה כי הנני מוסמך/ת לתת תצהיר זה בשם המבקש, בהתקיים אחד מהתנאים האלה:

המבקש הוא תאגיד בנקאי המבצע אימות של ייפוי הכוח באמצעות אתר האינטרנט המופעל לפי הוראות ניהול בנקאי תקין 357 של המפקח על הבנקים בכל הנוגע לאופן השימוש ברשת האינטרנט, שמירה טיפול במידע, הרשאות גישה לוגיות ופזיות, שימוש בסיסמאות ונעילת המחשב בפני גישה כאשר אינו בשימוש.

המבקש הוא סוכן ביטוח או יועץ פנסיוני שאינו תאגיד בנקאי הפועל לפי הוראות חוזר 14-9-2016 "ניהול סיכונים סייבר בגופים מוסדיים" (להלן: "חוזר אבטחת מידע") או כל חוזר אחר שיחליפו בכל הנוגע לאופן השימוש ברשת האינטרנט, שמירה טיפול במידע, הרשאות גישה לוגיות ופיזיות, שימוש בסיסמאות ונעילת המחשב בפני גישה כאשר אינו בשימוש.

המבקש הוא גורם מורשה המבצע אימות של ייפוי הכוח באמצעות מכשיר בנק אוטומטי.

במידה ויתרחש שינוי בנסיבות שישליך על עמידתי בתנאים עליהם שבגינם ניתן תצהיר זה, אפעל ליידע את הגוף המוסדי בהתאם.

תאריך החתימה

חותמת הסוכנות או התאגיד הבנקאי

חתימת בעל הרישיון או מורשה החתימה בתאגיד מטעם הגורם המורשה

פנסיה



ביטוח חיים

