

לכבוד: החברה המנהלת של קרן השתלמות של עובדי חברת החשמל לישראל בע"מ (להלן: החברה המנהלת) קרן השתלמות של עובדי חברת החשמל לישראל בע"מ (להלן: הקרן), קוד קופה: 520034968-00000000423-0000-000

הנדון: בקשה להעברת תשלום לחשבון בנק שאינו בבעלותי

ובהר כי האמור בטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

הצהרת עמית / הזכאי (במידה ואינו העמית)

הואיל ואני מר/גב' _____ הנושא/ת תעודת זהות מס' _____, מבקש/ת בזאת למשוך את הכספים הצבורים לזכותי בקרן (להלן: "בקשת המשיכה"), ולהעבירם לחשבון בנק שאינו בבעלותי, על שמו של מר/גב' _____, בבנק _____, מספר סניף _____, מס' חשבון _____ (להלן: "המוטב", "חשבון הבנק" בהתאמה).
לכן הנני מצהיר ומתחייב כדלקמן:

- לא ידועה לי על מניעה מלבצע את העברת הכספים לחשבון הבנק, כפי שצוין לעיל.
- המוטב הינו _____ (יש לציין את הקרבה המשפחתית).
- בכל מקרה שתוגש תביעה או דרישה לקרן ו/או לחברה המנהלת את הקרן על ידי מאן דהוא, שעניינה העברת הכספים לצד ג' - אשלם מיד עם קבלת הדרישה כל סכום שתידרש הקרן לשלם לכל מאן שהוא בכל הליך ולרבות בגין סכום שתחויב בו קופת הקרן במסגרת תביעה שתוגש, לרבות הוצאות משפט ושכ"ט העלולים להיגרם לקרן כתוצאה מן התביעה וזאת מיד עם קבלת הדרישה לתשלום מהקרן.

4. ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לחברה מנהלת של קרן השתלמות של עובדי חברת החשמל לישראל בע"מ, (להלן: "החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן השתלמות (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא יישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו הבנק המתפעל, בית הדפוס וספקים אחרים לצורך מימוש מטרות אלה, קרי ניהול ותפעול שוטף של המוצר בלבד. אי הסכמה למסירת המידע עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין **במדיניות הפרטיות**. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: tzafon.i-k@ieco.co.il

ולראיה באתי על החתום

חתימת העמית / הזכאי	תאריך

הצהרת המוטב (מקבל הכספים בחשבון)

אני מר/גב' _____, הנושא/ת תעודת זהות מס' _____ מצהיר/ה בזאת כי הנני מודע לכך שהכספים הצבורים לזכותו של מר/גב' _____ בקרן יופקדו לבקשתי בחשבון בנק מס' _____, סניף _____, בבנק _____ אשר הינו בבעלותי, וכן כי הנני נותן את הסכמתי להפקדה כאמור ואין לי כל התנגדות שחשבוני יזוכה בגין תשלומים מהקרן ולא תהינה לי תלונות כלפי הקרן עקב כל פעילות בנקאית הקשורה בתשלומים אלה.

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לחברה מנהלת של קרן השתלמות של עובדי חברת החשמל לישראל בע"מ, (להלן: "החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן השתלמות (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא יישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו הבנק המתפעל, בית הדפוס וספקים אחרים לצורך מימוש מטרות אלה, קרי ניהול ותפעול שוטף של המוצר בלבד. אי הסכמה למסירת המידע עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין **במדיניות הפרטיות**. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: tzafon.i-k@ieco.co.il

ולראיה באתי על החתום

חתימת המוטב	תאריך

אישור פקיד הקרן / עו"ד

הריני לאשר כי הנ"ל חתמו בנוכחותי.

תאריך	חתימה וחותמת	שם החותם
יש להעביר את טופס זה, מקורי או נאמן למקור חתום ע"י פקיד הקרן/עו"ד, בצירוף צילום ת"ז של שני הצדדים		