לכבוד

עמיתים שירותים פיננסיים, המפעילה של תוכנית באראקה (תוכנית ביטוח פנסיוני לעובדים כהגדרתם בפרק ד'2 לחוק עובדים זרים, תשנ"א-1991)

**להחזיר באמצעות מייל :** [**masik@ipfund.co.il**](mailto:masik@ipfund.co.il)

**אני הח"מ, שם המעסיק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סמל מעסיק\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת"ז/ ח.פ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצטרף לפורטל המידע ושירותי התפעול ("המעסיק") מצהיר ומתחייב כי:**

* **קראתי את** [**תנאי השימוש**](http://www.amitim.com/wps/portal/PaymentsRegulations) **המופיעים באתר האינטרנט של "תוכנית באראקה" המהווים חלק בלתי נפרד מההוראות, ההצהרות וההתחייבויות של המשתמש באתר.**
* **ידועה לי רגישות המידע שאעביר ושאקבל מתוכנית באראקה (תוכנית ביטוח פנסיוני לעובדים כהגדרתם בפרק ד'2 לחוק עובדים זרים, תשנ"א-1991) ("תוכנית באראקה") בפורטל המידע ושירותי התפעול למעסיק ("השירות") בהתאם לתנאי השימוש בשירות, כפי שיופיעו מעת לעת באתר התוכנית. ידוע לי שדיני הגנת הפרטיות וצנעת הפרט חלים עליי, ללא כל קשר להצהרתי זו.**
* **ידוע לי שבאמצעות מילוי וחתימה על טופס זה אני ממנה איש קשר מורשה מטעמו של המעסיק ("המורשה")., אשר יקבל מן התוכנית שם משתמש וסיסמא ייחודיים, לצורך קבלת השירות והמידע בעניינו של המעסיק, בין אם באמצעות אתר האינטרנט של תוכנית באראקה ובין אם באמצעות המוקד הטלפוני של התוכנית.**
* **אני מתחייב להודיע ל"תוכנית באראקה" מיד ובאמצעות מילוי טופס זה על כל החלפת המורשה או ביטולו.**
* **אני מצהיר כי ידוע לי שעם מינויו של המורשה, לא תהיה לי כל טענה בנוגע למידע שהועבר למורשה ו/או בנוגע לגישה שניתנה למורשה לאתר האינטרנט של תוכנית באראקה.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| שם איש הקשר | נייד איש הקשר | דוא"ל איש הקשר |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| שם המעסיק | סמל מעסיק | ת.ז/ ח.פ. | תאריך | חתימת מעסיק/ בעל מניות בתיק |
|  |  |  |  |  |