

לתשומת לבך! בקשה לקבלת כספים תשולם תוך 4 ימי עסקים מהיום בו התקבלה הבקשה במשרדי החברה. אם חל יום התשלום באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש, יידחה מועד המשיכה ליום העסקים הרביעי של אותו החודש. טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים, יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב. על מנת להגן על זכויותך, החברה המנהלת שומרת על זכותה שלא לבצע את בקשת המשיכה. בקשתך תיחשב כאילו נתקבלה במשרדי החברה המנהלת רק לאחר שהחברה המנהלת הצליחה לזהותך לשביעות רצונה, לרבות, בדרך של קיום שיחה טלפונית בין נציגי החברה המנהלת וביןך לשם אימות פרטי הבקשה.

תאריך ותק			תאריך הצטרפות		
שנה	חודש	יום	שנה	חודש	יום

תאריך			מס' עמית		קופה
שנה	חודש	יום			

בקשה למשיכת כספי נפטר מקופת גמל / קרן השתלמות

לכבוד: (שם קופה) _____ (להלן: "הקופה")

א. פרטי העמית ז"ל

שם פרטי ומשפחה	מין	תעודת זהות / דרכון זר/ח.פ.
	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	

ב. פרטי הזכאי

שם משפחה		שם פרטי		תעודת זהות / דרכון זר/ח.פ.	
סטטוס: <input type="checkbox"/> נהנה <input type="checkbox"/> יורש <input type="checkbox"/> מנהל עיזבון <input type="checkbox"/>					
מען					
רחוב		בית	יישוב	מיקוד	
מין	תאריך לידה / תאריך התאגדות	מס' טלפון	מס' טלפון	מעמד	
זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	שנה חודש יום			1 - תושב <input type="checkbox"/> 3 - תאגיד <input type="checkbox"/> 2 - תושב חוץ <input type="checkbox"/> 4 - תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>	

ג. פרטי המבקש (כאשר המבקש אינו הזכאי)

שם פרטי ומשפחה		תעודת זהות / דרכון זר/ח.פ.		מעמד		מין		תאריך לידה / תאריך התאגדות	
				1 - תושב <input type="checkbox"/> 3 - תאגיד <input type="checkbox"/> 2 - תושב חוץ <input type="checkbox"/> 4 - תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>		שנה חודש יום	
סטטוס: <input type="checkbox"/> מיופה כח של הזכאי <input type="checkbox"/> אפוטרופוס של הזכאי (לאפוטרופוס טבעי יש למלא את פרטי ההורים)									
מען									
מס' טלפון			מס' טלפון			מס' טלפון			

ד. אופן העברת הכספים

זיכוי חשבון עו"ש *				
שם	מס' חשבון	בנק	מס' בנק	מס' סניף
כתובת הסניף				
* תשלום לזכאי שהינו קטין יתבצע באמצעות זיכוי חשבון הקטין. במקרה זה יש להחתיים את ההורים/אפוטרופוסים כלהלן: בהמשך לבקשתנו למשיכת כספי קופת הגמל הנדונה על שם הקטין (שם ות.ז.) הריני להצהיר בזה כי פעולה זו מבוצעת על ידנו לצרכי הקטין ולטובתו כנדרש בחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות תשכ"ב. ולראיה באנו על החתום שם ההורה/האפוטרופוס _____ חתימה _____ שם ההורה/האפוטרופוס _____ חתימה _____				

ה. הצהרות הזכאי או הפועל מטעמו

אני (שם ושם משפחה) _____ בעל מס' זהות _____ מצהיר בזאת כי: <input type="checkbox"/> אני פועל עבור עצמי ולא כנאמן עבור אחר <input type="checkbox"/> אני פועל כנאמן עבור אחר/ים שהם:		
שם	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי
אני מתחייב להודיע לקופה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל, ולראייה באתי על החתום:		
חתימת המבקש (1)	חתימת המבקש (2)	תאריך
הנני מצהיר כי במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המוגיעים לי על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה. הנני מבקש למשוך כספים ולסגור את חשבון המנוח. מצ"ב האישורים (מקוריים / נאמנים למקור) כמפורט בסעיף ז. ידוע לי שכספי המשיכה הנם לפני ניכוי כל מס, וכי יהא על הקופה לנכותו במקור עפ"י כל דין.		

תאריך _____ שם המבקש (1) _____ חתימת המבקש (1) _____
תאריך _____ שם המבקש (2) _____ חתימת המבקש (2) _____

1. אישור המזהה

<input type="checkbox"/> הריני לאשר כי המבקש חתם בפנינו על טופס בקשה זו, פרטי הזיהוי של המבקש/ים אומתו וצילום נאמן למקור (כמפורט להלן) שלהם מצורפים לטופס זה.	<input type="checkbox"/> ת.ז. <input type="checkbox"/> דרכון זר <input type="checkbox"/> אחר (רק לתושבי חוץ, בנוסף לדרכון)	<input type="checkbox"/>
_____ חתימת המזהה	_____ שם המזהה	_____ תאריך

2. האישורים הנדרשים

תשלום הכספים יעשה בכפוף להמצאת כל המסמכים המפורטים להלן: (יש לסמן ב-x המסמכים המתקבלים)

- תעודת פטירה;
 - צילום תעודת זהות של הזכאי/ת;
 - צילום המחאה מבוטלת או דף בנק של החשבון אליו יועברו הכספים;
 - כשהבקשה מוגשת ע"י יורש/ת של הזכאי/ת: צו ירושה או צו קיים צוואה;
 - כשהבקשה מוגשת ע"י מנהל העיזבון: צו מינוי; צילום תעודת זהות של מנהל העיזבון;
 - כשהבקשה מוגשת ע"י מיופה הכוח של הזכאי/ת: ייפוי כוח מאומת, כדין, בהתאם לנהלי החברה; צילום תעודת זהות של מיופה הכוח;
 - כשהבקשה מוגשת ע"י אפוטרופוס על פי מינוי של הזכאי/ת: צו מינוי אפוטרופוס; צילום תעודת זהות של האפוטרופוס;
 - כשהבקשה מוגשת ע"י הורים: צילום תעודת זהות של כל אחד מההורים לרבות ספח תעודת הזהות;
 - כשהזכאי/ת הינו תאגיד: תעודת רישום נאמן למקור כדין; אישור רוי"ח/עו"ד בדבר החתימות אשר מחייבות את החברה בצירוף / ללא צירוף חותמת החברה; צילום תעודת זהות של מורשי חתימה;
 - כשהיחיד תושב חוץ: צילום דרכון (במקום צילום ת.ז.); מסמך נוסף הנושא תמונה ומספר זהות או מסמך הנושא שם או מספר זהות וכן מען או תאריך לידה, או צילום כרטיס אשראי.
- אי צירוף המסמכים הנ"ל לא יאפשר את שחרור הכספים!**