



**בקשה למשיכת כספי תגמולים מחשבון במעמד עצמאי
לפי תיקון מספר 5 והוראת שעה**

**יש להעביר לחברה את טופס המשיכה
מלא ותקין עד ליום 31.12.2011**

לכבוד: אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן "הקופה")
פרטי העמית

קופה	קידומת	מס' עמית	תאריך ותק		
			שנה	חודש	יום

שם פרטי ושם משפחה	מס' ת.ז. / דרכון זר	מעמד	תאריך לידה	מין
		<input type="checkbox"/> תושב <input type="checkbox"/> תושב חוץ	שנה חודש יום	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
מען למשלוח דואר	מס' טלפון	מס' טלפון נייד		

פרטי המבקש (מיופה כח / אפוטרופוס)

שם פרטי ושם משפחה	מס' ת.ז. / דרכון זר	מעמד	תאריך לידה	מין
		<input type="checkbox"/> תושב <input type="checkbox"/> תושב חוץ	שנה חודש יום	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה
מען למשלוח דואר	מס' טלפון	מס' טלפון נייד		

תאור הבקשה

משיכת כל הכספים תשלום חלקי על סך _____ ש"ח.

משיכה מחשבון עמית במעמד עצמאי לפי תיקון מספר 5 והוראת שעה

הינני מבקש למשוך את הכספים שהופקדו / הועברו לקופת הגמל בין יום 1.1.2008 ועד ליום 31.12.2011, בתוספת הרווחים וההפסדים שזקפה הקופה על הסכומים האמורים, בשל התקופה הקודמת למועד ההחזר, ולאחר ניכוי דמי ניהול ומס רווח הון בשיעור של 15%, בהתאם למפורט להלן:

הינני עמית עצמאי בקופת גמל לא משלמת לקצבה ומלאו לי 60 שנים ביום 31.12.2007. הריני מצהיר כי בוצעה על ידי הפקדה אחת לפחות לקופה מיום 1.1.2008 ועד ליום 18.11.2010 וכי בקופה צבורים כספים לזכותי נכון ליום 18.11.2010.

העברתי כספים שהייתי זכאי להם כמוטב של עמית שנפטר, לחשבון על שמי בקופת גמל לא משלמת לקצבה, לאחר יום 31.12.2007.

העברתי כספים שהייתי זכאי להם ממרכיב הפיצויים בקופת גמל אישית לפיצויים, למרכיב התגמולים בקופת גמל לא משלמת לקצבה, לאחר יום 31.12.2007.

אופן העברת הכספים

זיכוי חשבון עו"ש

שם פרטי ושם משפחה	מס' חשבון
כתובת הסניף	שם הסניף
מס' סניף	מס' בנק
מס' בנק	

הצהרת העמית / המבקש

ככל שהינני עמית במעמד עצמאי שביום 31.12.2007 מלאו לי 60 שנים, ידוע לי כי ככל שהינני מבקש למשוך רק חלק מהכספים העומדים בתנאי הוראת השעה כאמור, ו/או אם לאחר המשיכה יופקדו כספים נוספים לקופה - **תמוצה זכותי למשיכת כספים אלו לפי הוראת השעה**. דהיינו, יתרת הכספים בקופה העומדים בהוראת השעה ו/או הכספים שיופקדו לאחר ביצוע משיכה כאמור ישולמו לי ככספי קצבה בלבד, בהגיעי לגיל פרישה, בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי ותקנון הקופה.

תשלום הכספים יתבצע תוך 10 ימי עסקים מיום קבלתו של טופס משיכה מלא ותקין למשרדי הקופה.

הנני מצהיר כי אני מודע לכל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל.

במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל, יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף") הנני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי לידי ועד ההשבה בפועל לקופה.

ידוע לי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי כל מס, אם יהא על הקופה לנכותו במקור עפ"י כל דין.

X

_____ תאריך
_____ חתימת המבקש

אישור המזהה - לשימוש בציג החברה

הנני לאשר כי המבקש חתם בפני על טופס בקשה זו, פרטי זיהוי של המבקש/ים אומתו.

תאריך	שם המזהה	חתימה וחותמת המזהה
_____	_____	_____

מירב שירותי דפוס והפקדה (1994) בע"מ 9245415-03