

## בקשה למשיכת כספים מקופת גמל – סכומים נמוכים

שימו לב, יש להעביר צילום תעודת זהות • מסמך זיהוי חשבון עו"ש • לכספי פיצויים נדרש לצרף אישור לחבות מס

קופה	מס' עמית
------	----------

**סעיף חובה!**  
יש למלא מספר עמית הרשום  
כ"מספר חשבון" בדו"ח התקופתי

לכבוד: אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ

סעיף חובה!

פרטי העמית	
שם פרטי ושם משפחה	מס' ת.ז./דרכון זר
כתובת מייל	מס' טלפון
תאריך לידה	מס' נייד

יש למלא סעיף זה רק כאשר מבקש הכספים אינו העמית בקופה

פרטי המבקש (מיופה כח/אפוטרופוס)	
שם פרטי ושם משפחה	מס' ת.ז./דרכון זר
כתובת מייל	מס' טלפון
תאריך לידה	מס' נייד
שם פרטי ושם משפחה	מס' ת.ז./דרכון זר
כתובת מייל	מס' טלפון
תאריך לידה	מס' נייד

### משיכה מקופת גמל – סכומים נמוכים

הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני:

- כספי תגמולים  
 כספי פיצויים\*

הנני מצהיר כדלקמן:

- בחשבוני בקופה לא הופקדו כספים ולא הועברו לחשבוני בקופה או ממנו כספים מקופת גמל אחרת או אל קופת גמל אחרת החל מיום 1.1.2014 ואילך.
- היתרה הצבורה הכוללת בכל חשבונותיי בקופה במועד הקבוע בתקנות\*\* לא עלתה על 80000 ₪.

חובה לבחור לפחות באחת מהאפשרויות

### אופן העברת כספים

זיכוי חשבון עו"ש – תשלום חד פעמי

שם פרטי ושם משפחה	מס' חשבון	מס' סניף	בנק	מס' בנק
-------------------	-----------	----------	-----	---------

סעיף חובה!

### הצהרה

הנני מצהיר כי אני מודע לכל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי וצהרתי 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 ליום ההשבה בפועל לקופה. ידוע לי כי הכספים אותם אני מבקש למשוך, הנם לפני ניכוי כל מס, אם יאה על הקופה לנכותו במקור על פי כל דין.

סעיף חובה!

חתימת המבקש

תאריך

\* משיכת רכיב הפיצויים תבצע בכפוף להוראות הדין ולהוראות הקבועות בתקנון הקופה.  
\*\* תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (משיכת כספים מקופת גמל) (סכומים נמוכים), תשע"ו-2016.

### לתשומת לבך!

הכספים יועברו לחשבון העמית במסגרת לוח הזמנים הקבוע בהוראות הדין, מניין הימים יספר מיום שבו הגיעה הבקשה חתומה ומלאה אל החברה. אם חל מועד המשיכה באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, יידחה מועד המשיכה ליום העסקים הבא של אותו החודש. טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב. על מנת להגן על זכויותיך, החברה המנהלת תהיה רשאית לעכב או לא לבצע את בקשת המשיכה. בקשתך תיחשב כאילו נתקבלה אצל החברה המנהלת רק לאחר שהחברה המנהלת הצליחה לזהותך לשביעות רצונה, לרבות, בדרך של קיום שיחה טלפונית בין נציגי החברה המנהלת ובין לשם אימות פרטי הבקשה.

### אופן התשלום:

התשלום יתבצע לחשבון העו"ש על שמך באמצעות העברה בנקאית בלבד (החשבון יאומת אל מול האסמכתא הבנקאית שהעברת אל החברה).

### אופן שליחת הבקשה למשרדנו:

באמצעות הדואר לכתובת הבאה: אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ, הברזל 19 א' רמת החייל, ת"א 6971026  
דואר אלקטרוני: sherut@altshul.co.il | מס' פקס: 073-2462700

### אישור המזהה – לשימוש נציגי החברה

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

חתימה וחותמת המזהה

שם המזהה

תאריך

בברכה,

אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ