



אלטשולר שחם
גמל ופנסיה בע"מ
להדש. לשנות. להצליח.

בקשה למשיכת כספי נפטר מקרן פנסיה כללית/מקיפה (להלן: "הקרן")

בקשה למשיכת כספים מ: אלטשולר שחם פנסיה מקיפה (מ.ה. 1328) קוד קופה: 513173393-00000000001328-0000-000 (להלן: "הקרן")
 אלטשולר שחם פנסיה כללית (מ.ה. 1329) קוד קופה: 513173393-00000000001329-0000-000 (להלן: "הקרן")

(א) פרטי העמית ז"ל:

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין
			/ /	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>

(ב) פרטי הזכאי

סטטוס: מוטב יורש מנהל עיזבון שאר (לפיצויים בלבד) יש לצרף אישורים כפי שמפורט בדף ההנחיות.

שם משפחה	שם פרטי	מין	תעודת זהות / דרכון זר/ח.פ.
		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	
תאריך לידה / תאריך התאגדות	יישוב	רחוב	בית
שנה חודש יום			
כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון נייד	טלפון נייד

(ג) פרטי המבקש (כאשר המבקש אינו הזכאי):

סטטוס: מיופה כח של הזכאי אפוטרופוס של הזכאי (לאפוטרופוס טבעי יש למלא את פרטי ההורים)

שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות / דרכון זר/ח.פ.	מין	תאריך לידה / תאריך התאגדות
		זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	שנה חודש יום
כתובת דוא"ל	מען	טלפון נייד	טלפון נייד

(ד) פרטי חשבון הבנק לצורך ביצוע תשלום:

בעל החשבון	מס' חשבון	בנק
מס' בנק	מס' סניף	כתובת הסניף

* תשלום לזכאי שהינו קטין יתבצע באמצעות זיכוי חשבון הקטין/ההורים. במקרה שבקשה זו למשיכת כספי קופת הגמל היא בשם זכאי שהינו קטין, הנני מצהיר כי פעולה זו מבוצעת על ידי לצרכי הקטין ולטובתו כנדרש בחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות התשכ"ב-1962.

(ה) הצהרות הזכאי או הפועל מטעמו:

אני (שם ושם משפחה) _____ בעל מס' זהות _____ מצהיר בזאת כי:
 אני פועל עבור עמית עובד אחר אני פועל כנאמן עבור אחרים שהם: _____

שם	מס' זהות

אני מתחייב להודיע לקופה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל, ולראייה באתי על החתום:

X / / X / /

תאריך חתימת המבקש (1) / תאריך חתימת המבקש (2)

- הנני מבקש למשוך כספים ולסגור את חשבון המנוח. מצ"ב האישרים (מקוריים / נאמנים למקור) כמפורט בדף ההנחיות.
- הנני מצהיר כי במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקרן (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב להחזיר לקרן כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקרן ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקרן, מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקרן.
- ידוע לי שכספי המשיכה הנם לפני ניכוי כל מס, וכי יהא על הקרן לנכותו במקור עפ"י כל דין.
- הנני מסכים כי תהיו רשאים לשלוח העתק הצהרתי זו לשלטונות המס.
- ידוע לי כי משיכת הכספים תעשה בהתאם להוראות תקנון הקרן בעניין זה.
- אי מתן הודעה מצדי על אי קבלת תשלום בתוך 45 יום ממועד משלוח הצהרתי זו מהווה ראייה לכאורה לקבלת התשלום.
- ידוע לי כי מהסכומים אותם אני מבקש למשוך ינוכה לי כל סכום חוב, החוזר למעסיק ו/או עיקול המתגבשים עם משיכת הכספים הצבורים בקרן הפנסיה לרבות סכומים בגין יתרות הלוואה שנטלתי מקרן הפנסיה וסכומים שיוחזרו למעסיק לפי הוראות ההסכמים החלים עלי ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

X _____ שם המבקש (1) / חתימת המבקש (1) _____ תאריך _____

X _____ שם המבקש (2) / חתימת המבקש (2) _____ תאריך _____

(ו) אישור נציג בקרן:

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

_____ / / _____

תאריך שם המזהה חתימה וחותמת המזהה

הנחיות למשיכת כספי נפט

עמית/ה יקר/ה:

על מנת למנוע עיכובים בביצוע משיכת כספים נבקשך לקרוא בעיון את ההנחיות הבאות.

לתשומת ליבך!

בקשה לקבלת כספים תשולם במסגרת לוח הזמנים הקבוע בהוראות הדין, מניין הימים יספר מיום שבו הגיעה הבקשה במשרדי אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה") מלאה ושלמה.

טופס שלא ימלא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים, יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב. **על מנת להגן על זכויותיך, החברה תהיה רשאית לעכב או לא לבצע את בקשת המשיכה. בקשתך תיחשב כאילו נתקבלה במשרדי החברה רק לאחר שהצליחה לזהותך לשביעות רצונה, לרבות בדרך של קיום שיחה טלפונית בין נציגי החברה לבינך לשם אימות פרטי הבקשה.**

האישורים הנדרשים

1. תעודת פטירה;
2. צילום תעודת זהות של הזכאי/ת;
3. צילום המחאה מבוטלת או דף בנק של החשבון אליו יועברו הכספים;
4. **כשהבקשה מוגשת ע"י יורש/ת של הזכאי/ת:** צו ירושה או צו קיום צוואה מקורי;
(א) **כשהבקשה מוגשת ע"י מנהל העיזבון:** צו מינוי מקורי; צילום תעודת זהות של מנהל העיזבון;
(ב) **כשהבקשה מוגשת ע"י מיופה הכוח של הזכאי/ת:** ייפוי כוח מאומת, כדין, בהתאם לנהלי החברה; צילום תעודת זהות של מיופה הכוח;
(ג) **כשהבקשה מוגשת ע"י אפוטרופוס על פי מינוי של הזכאי/ת:** צו מינוי אפוטרופוס מקורי; צילום תעודת זהות של האפוטרופוס;
(ד) **כשהבקשה מוגשת ע"י ההורים (במקרה של קטין בלבד):** צילום תעודת זהות של כל אחד מההורים לרבות ספח תעודת הזהות;
(ה) **כשהזכאי/ת הינו תאגיד:** תעודת רישום נאמן למקור כדין; אישור רו"ח/עו"ד בדבר החתימות אשר מחייבות את החברה בצירוף / ללא צירוף חותמת החברה; צילום תעודת זהות של מורשי חתימה;
5. **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.
6. **שאר:** יש לצרף כתב שארים חתום ע"י עו"ד מקורי + אישור לחבות מס.

אופן התשלום:

התשלום יתבצע בהעברה בנקאית בלבד, לחשבון ע"ש הזכאי בלבד שפרטיו צוינו בבקשת המשיכה (החשבון יאומת אל מול אסמכתא בנקאית).

אופן שליחת הבקשה למשרדנו:

באמצעות הדואר לכתובת הבאה: אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ - הברזל 19 א' רמת החייל ת"א 6971026.

לקבלת פרטי חשבונך נשמח לעמוד לרשותך בכל עת בטלפון: 073-2331500.

אי צירוף המסמכים הנ"ל לא יאפשר את שחרור הכספים!

בברכה,

אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ