

בקשה למשיכת כספים מקופת גמל – סכומים נמוכים

יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות. ככל שיש ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צדי התעודה. אישור ניהול חשבון או צילום המחאה מבוטלת. הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הם חובה.

יש למלא מספר עמית הרשום כ'מספר חשבון' בדו"ח התקופתי

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זיהוי*	תאריך לידה*	מספר עמית*

פרטי התקשרות

מספר טלפון נייד	מספר טלפון קווי	כתובת דואר אלקטרוני

פרטי ההתקשרות ישמשו את החברה ליצירת קשר עם מבקש בקשת המשיכה (ככל שיידרש) רק במקרה שבו לא מעודכנים פרטי התקשרות במערכות החברה.

בקשת משיכה

בחר את סוג הכספים שברצונך למשוך*:

אני מבקש למשוך כספי תגמולים כספי פיצויים* מחשבוני.

1. למשיכת כספי פיצויים נדרש לצרף אסמכתה למועד סיום העסקה (לדוגמה: אישור מהמוסד לביטוח לאומי בגין תקופת העסקה). המשיכה תתבצע בכפוף להוראות הדין ולתקנון הקופה.

אופן העברת הכספים – זיכוי חשבון עו"ש, תשלום חד פעמי

שם פרטי של בעל החשבון*	שם משפחה של בעל החשבון*	שם בנק*	מספר בנק*	מספר סניף*	מספר חשבון בנק*

הצהרה

- אני מודע לכל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל.
- 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. ידוע לי כי ביצוע המשיכה כפוף לתנאים המנויים בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (משיכת כספים מקופת גמל) (סכומים נמוכים), התשע"ו-2016 (להלן: "התקנות").
- היתרה הצבורה הכוללת בכל חשבונותיי בקופה במועד הקובע כהגדרתו בתקנות, לא עלתה על 8,992.81 ₪ (הסכום צמוד למדד ומתעדכן מעת לעת בהתאם להוראות הדין).
- ידוע לי כי סכום המשיכה בפועל יהיה יתרת הקופה במועד ביצוע המשיכה ובכפוף להוראות הדין.
- במקרה שהסכום ששולם לי יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף"), אני 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 מהכספים הנמשכים מהחשבון ינוכה מס ככל שיהא על הקרן לנכותו במקור על פי כל דין.
- ידוע לי כי לאחר שהחלה ביצוע פעולת המשיכה לא ניתן לבטלה ולא ניתן להשיב את הכספים לקופה.

לתשומת ליבך!

- בקשה למשיכת כספים תשלום במסגרת לוח הזמנים הקבוע בהוראות הדין. מניין הימים לתשלום הינו עד 4 ימי עסקים מיום קבלת בקשה מלאה, תקינה וחותרמה בחברה. יובהר, כי יום קבלת הבקשה בחברה אינו נספר במניין הימים.
- אם חל יום התשלום באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, יידחה מועד התשלום ליום העסקים הרביעי באותו חודש.
- טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים, יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב.
- על מנת להגן על זכויותי, החברה המנהלת תהיה רשאית לעכב או לא לבצע את בקשת המשיכה לצורך זיהוי מלא לשביעות רצונה, לרבות, בדרך של קיום שיחה טלפונית בין נציגי החברה המנהלת ובין הגורם המבקש לשם אימות פרטי הבקשה.

אופן התשלום:

התשלום יתבצע בהעברה בנקאית בלבד, לחשבון שפרטיו צוינו בבקשת המשיכה (החשבון יאומת אל מול אסמכתה בנקאית).

אופן שליחת הבקשה למשרדנו:

באמצעות דואר אלקטרוני: sherut@altshul.co.il

באמצעות הדואר: אלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ – הברזל 19 א' רמת החייל, תל אביב-יפו, 6971026.

נשמח לעמוד לרשותך בכל עת בטלפון: *5054

חתימה

הריני: <input type="checkbox"/> העמית <input type="checkbox"/> מיופה כוח <input type="checkbox"/> אפוטרופוס / הורה 1 <input type="checkbox"/> אפוטרופוס / הורה 2, לאשר את בקשת המשיכה כמפורט לעיל לרבות סעיף ההצהרה	שם פרטי*	שם משפחה*	מספר תעודת זהות*	תאריך*	חתימה*