



הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

דף הנחיות למילוי טופס 611 בקשה למשיכת כספים מיוזמה קרן פנסיה לעצמאים

מבוטח יקר,

בהמשך לבקשתך למשיכת כספים מתוכנית הפנסיה "יוזמה קרן פנסיה לעצמאים" מצ"ב טופס למילוי וחתימה.
לתשומת לבך, על מנת שנוכל לטפל בבקשתך להחזר כספים במהירות וביעילות המרבית, דאג להמציא את כל המסמכים המפורטים להלן:

- טופס "בקשה למשיכת כספים מקרן הפנסיה - יוזמה קרן פנסיה לעצמאים" (מצ"ב) מלא וחתימה.
- תצלום תעודת הזהות.
- במידה וקיים עיקול על היתרה הצבורה על שמך בקרן - יש להמציא ביטול עיקול או יתרת עיקול מעודכנת לתאריך הבקשה. כספי העיקול יקוזזו מהכספים המשולמים לעמית ויעברו להוצאה לפועל או בית המשפט.

לתשומת ליבך,

זכויות הפנסיה שנצברו בקרן הפנסיה, עולות בערך על ערך פדיון הכספים במקרה של משיכה.

ערך הפדיון - בהתאם להוראות הדין החל במקרה של משיכת כספים מקרן פנסיה שלא בדרך של קיצבה (פנסיה), משולמים הכספים לפי חישוב ערך פדיון בהתאם לנוסחת ערכי הפדיון הקבועה בתקנון הקרן ולפי תקנה 41 כ"ט (ב) לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל), התשכ"ד - 1964.

ערך הפדיון מחושב בהתאם לתקנון הקרן אשר אושר ע"י אגף שוק ההון, והכל בכפוף לחובת תשלום מס על פי פקודת מס הכנסה ותקנות מס הכנסה.

חשוב!

משיכת כספים מקרן הפנסיה מבטלת את זכויות הפנסיה של המבוטח ושל שאיריו במלואן או בחלקן בהתאמה. לכן קיימת חשיבות מרובה לשמירה על זכויות הפנסיה הנ"ל! לאחר משיכת כספים, באופן חלקי או מלא, לא ניתן לחדש או להמשיך תשלומים לקרן.

בברכה,

יוזמה קרן פנסיה לעצמאים

* האמור לעיל נמסר כמידע בלבד ולא נועד לצורך קבלת החלטה בדבר כדאיות הפעולה ואינו בגדר יעוץ פנסיוני, המלצה, הנחייה או הצעה לבצע או להימנע מלבצע פעולות כלשהן.

מידע נוסף ניתן למצוא באתר www.migdal.co.il, אצל סוכן הביטוח שלך או במרכז שירות הלקוחות בטלפון 03-9201010
כתובת למשלוח דואר: מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, ת.ד. 3778 קרית אריה פתח תקווה, מיקוד 4951106





הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

בקשה למשיכת כספים מקרן הפנסיה - יוזמה קרן פנסיה לעצמאים

טופס מספר 611

א. פרטי המבוטח						
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי		תאריך לידה	מין	
					זכר <input type="checkbox"/>	נקבה <input type="checkbox"/>
מצב משפחתי		מס' דירה	מס' בית	יישוב		מיקוד
ר <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> א <input type="checkbox"/> ג <input type="checkbox"/>						
מספר טלפון		מספר טלפון נייד		דואר אלקטרוני		

ב. פרטי משיכת כספים

לאחר שקראתי את ההסבר בדף המקדים, אני מבקש למשוך כספים שנצברו על שמי בקרן הפנסיה "יוזמה קרן פנסיה לעצמאים בע"מ": משיכה מלאה משיכה חלקית בסך _____

הריני מורה ליוזמה קרן פנסיה לעצמאים בע"מ לבטל את זכויותי בקרן ולשלם לי ערך פדיון מלא/חלקי בגין חשבוני בקרן בהתאם לבחירתי לעיל, בניכוי מס כחוק ובניכוי יתרת הלוואה (אם קיימת).

ידוע לי כי הסכום הנ"ל המשולם לי יהווה סילוק מלא וסופי של הזכויות שנצברו לי בקרן בגין הסכום שבוטל, ואין לי ולא תהיינה לי ולמי מטעמי, כל תביעה או טענה כנגד "יוזמה קרן פנסיה לעצמאים בע"מ".

ג. הצהרות

- ידוע לי כי זכויות הפנסיה שנצברו בקרן הפנסיה, עולות בערכן על ערך הפדיון.
- ידוע לי כי מכספים חייבי מס במשיכה, ינוכה מס כחוק.
- ידוע לי, כי בהסתמך על הצהרתי לעיל, רשאית קרן הפנסיה לשלם לי את כל כספי התגמולים.
- הנני מסכימ/ה כי תהיו רשאים לשלוח העתק הצהרתי זו לשלטונות מס הכנסה.
- אי מתן הודעה מצדי על אי קבלת תשלום בתוך 45 יום ממועד משלוח הצהרתי זו, מהווה ראייה לכאורה לקבלת התשלום.
- ידוע לי שכל שקיים עיקול על הכספים הרשומים על שמי בקרן וככל שלא אמציא לקרן ביטול עיקול חתום כדין. כספי העיקול יקוזזו מהכספים המשולמים לי ויועברו להוצאה לפועל או בית המשפט.
- ידוע לי כי ככל שנתרה יתרת הלוואה שנטלתי מהקרן, תקוזז היתרה האמורה מהכספים המשולמים לי וינוכה ממנה מס במקור בהתאם לתקנות מס הכנסה.
- ידוע לי כי בקשתי זו הינה בלתי חוזרת ועם קבלתה בקרן לא אוכל לחזור בי מבקשתי ולהורות על ביטול משיכת הכספים.
- ידוע לי כי משיכת מלוא כספי צבירתי מהווה ויתור על זכויותי לפנסיה מכח אותם כספים לכל דבר ועניין, בהתאם לתקנות קרן הפנסיה.
- ידוע לי כי משיכת חלק מכספי הצבירה, מהווה ויתור על זכויות פנסיה שלי ושל שארי בגין הכספים הנמשכים וזכויותי בקרן הנובעות מיתרת הכספים שיוותרו בקרן יהיו בהתאם לתקנות קרן הפנסיה כפי שיהיו מעת לעת ובכפוף לכל דין.
- ידוע לי כי לאחר משיכת כספים, באופן חלקי או מלא, לא אוכל לחדש או להמשיך תשלומים לקרן.
- הנני מאשר כי קראתי את האמור לעיל והאמור בדף ההסבר המצורף ועל אף הקבוע בו הנני מבקש למשוך כספים מהקרן.

תאריך	שם המבוטח	חתימת המבוטח

ד. הצהרת בודד

מבוטח ללא בן/בת זוג וללא ילדים וללא ידועה/בידור

אני מצהיר שלא הייתי נשוי ושלא היה/תה לי ידועה/בידור ושלא היו לי ילדים לאורך כל תקופת חברותי בקרן כמוגדר בתקנה 25.1 (ג) בתקנון קרן הפנסיה יוזמה קרן פנסיה לעצמאים בע"מ

תאריך	שם המבוטח	חתימת המבוטח

