

דף הנחיות למילוי טופס 605 בקשה למשיכת כספים מקופת גמל של עמית שנפטר עם יתרה נמוכה (עד 5000 ₪)

עמית נכבד,

לצורך ביצוע המשיכה נבקשך לקרוא בעיון את ההנחיות שלהלן ולמלא את הטופס שבהמשך בקפידה.

מסמכים שחובה לצרף לצורך ביצוע המשיכה

תשלום הכספים יעשה בכפוף להמצאת כל המסמכים (מקוריים / נאמנים למקור) המפורטים להלן:

1. טופס "בקשה למשיכת כספים מקופת גמל של עמית שנפטר עם יתרה נמוכה" (מצ"ב).
2. תעודת פטירה.
3. המחאה מקורית מבוטלת / אישור בנק לגבי ניהול חשבון, חתום על ידי הבנק.
4. תצלום תעודת זהות כולל ספח.
5. הצהרה וכתב התחייבות ושיפוי חתום על ידי גורם מזהה.

כללי הזכאות להגשת הבקשה

1. בחשבון העמית שנפטר לא מונו מוטבים.
2. יתרת הכספים בחשבון העמית שנפטר אינה עולה על 5,000 ₪ במועד בו הוגשה הבקשה למשיכת הכספים מהחשבון. (סכום המגבלה צמוד למדד בגין יוני 2014).
3. עברו לפחות 3 שנים מפטירת העמית.
4. המבקשים למשוך את הכספים חתמו על כתב שיפוי למשיכת כספים.
5. המבקשים למשוך את הכספים הם בן זוגו, הורה או ילדו של העמית.
6. לא הוצא צו ירושה או צו קיום צוואה לגבי עזבון העמית שנפטר.

ניתן להעביר את טופס הבקשה והמסמכים הרלוונטים באמצעות הדואר לכתובת המופיעה מטה עבור: תפעול פיננסים.

מספר תיק ניכויים: 935967950



שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מספר סוכן

שם הקופה, סמן X:

מגדל השתלמות (579)

מגדל לתגמולים ופיצויים (744)

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס **בעט בלבד** ולא בעיפרון

בקשה למשיכת כספים מקופת גמל של עמית שנפטר עם יתרה נמוכה (עד 5000 ש"ח)

טופס מספר **605**

א. פרטי הנפטר				
מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	מין	מספר חשבון בקופה
			זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	

ב. פרטי הזכאי (במקרה של מספר זכאים, יש למלא טופס משיכה לכל זכאי בנפרד)						
מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	מעמד	
				זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	תושב <input type="checkbox"/> תושב חוץ <input type="checkbox"/> תאגיד <input type="checkbox"/> תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>	
יישוב		כתובת מגורים (רחוב)		מס' בית	מס' דירה	תיבת דואר
						מיקוד
						מספר טלפון
דואר אלקטרוני						מספר טלפון נייד

ג. פרטי חשבון לזיכוי (זיכוי חשבון עו"ש)				
שם בעל החשבון (שם משפחה ופרטי)	מספר חשבון בנק	שם בנק	קוד בנק	מספר סניף

ד. הצהרת הזכאי / מבקש הבקשה		
<p>1. במקרה שהסכום ששולם במסגרת בקשה זו יעלה על הסכומים המגיעים לי על-פי ספרי הקופה (להלן "סכום עודף"), הנני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם כאמור מיד עם דרישתה הראשונה של החברה המנהלת בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה מיום תשלום ועד ליום ההשבה בפועל לקופה.</p> <p>2. ידוע לי כי הטיפול בבקשת משיכה יעוכב במידה וטופס הבקשה לא מולא ונחתם כנדרש וא/או לא הוגשו במסגרתה כל המסמכים הנדרשים וא/או קיים חשד ביחס לתקינותה. התנאים להגשת בקשת המשיכה וביצועה כפופים להוראות כל דין, כפי שתהיינה באותה עת.</p> <p>3. ידוע לי כי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי כל מס, אם יהא על הקופה לנכותו במקור על-פי דין.</p> <p>4. ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית לקזז מהכספים הנמשכים כל סכום כסף שהינו בחזקת חוב ו/או הלוואה אשר העמית נותר חב כלפיה ו/או כלפי הקופה מכל סיבה שהיא במהלך היותו עמית בקרן.</p> <p>5. אני מצהיר בזאת כי: <input type="checkbox"/> אני פועל עבור עצמי ולא כנאמן עבור אחר <input type="checkbox"/> אני פועל כנאמן עבור אחרים שהם:</p> <p>6. ידוע לי כי במקרה של ביצוע משיכה בה זיכוי הינו לחשבון בנק בחו"ל אשא בכל ההוצאות הכרוכות בגין התשלום לחו"ל. הוצאות אלו יקוזזו מסכום התשלום.</p>		
שם משפחה ושם פרטי	מספר זיהוי	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי
<p>אני מתחייב להודיע לחברה המנהלת על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.</p>		<p>תאריך</p>
<p>חתימת העמית *</p>		<p>חתימת הנציג *</p>

ה. חתימת מיופה כוח / אפוטרופוס / הורי הקטין (בחשבון קטין/חסוי יש להחתים את ההורים/אפוטרופוס, בהתאמה)						
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	כתובת	מין	חתימה
					ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	
					ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	

חובה לצרף תצלום תעודת זהות של מיופה הכוח / אפוטרופוס / הורי הקטין. על מיופה כוח / אפוטרופוס חובה לצרף ייפוי כוח מקורי / צו מינוי (בהתאמה) נאמן למקור כדין.

ו. אישור נציג מורשה			
אני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה זוהה באמצעות תעודת זהות וחתם בפניי.			
תאריך	שם פרטי ושם משפחה	שם פרטי הנציג	חתימת הנציג *



01100760502020815

עמוד מספר **2** מתוך 2 דפים

קוד מסמך 1007

שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מספר סוכן



מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס **בעט בלבד** ולא בעיפרון

לכבוד

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

(להלן: "החברה")

משיכת כספים מחשבון קופת גמל של עמית שנפטר עם יתרה נמוכה - הצהרה וכתב התחייבות ושיפוי

טופס מספר **606**

הואיל והעמית _____ ת.ז. _____ (להלן: "הנפטר"),

נפטר ביום _____ לחודש _____ שנה _____

והואיל והחברה מחזיקה בכספים על שמו של הנפטר (להלן: "כספי הנפטר");

והואיל והנני יורש הנפטר מכוח היותי הורה / בן זוג / ילד;

והואיל והנני זכאי לחלק של % _____ מכספי הנפטר מכוח היותי יורשו;

לפיכך, אני הח"מ _____, ת.ז. מס _____, בן / בת / הורה / בן זוג / בת זוג של הנפטר

(יש למחוק את המיותר), מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

1. הנני מצהיר כי אני זכאי לחלק של % _____ מכספי הנפטר מכוח היותי הורה / בן זוג / ילד של הנפטר, כיוורש לפי דין.

2. הנני מצהיר כי למיטב ידיעתי ואמונתי אין יורשים אחרים ו/או צוואה סותרת של הנפטר ו/או הליכים משפטיים קיימים ו/או צפויים בקשר עם עיזבון הנפטר, לרבות בקשות אחרות ו/או נוספות לצו ירושה, צו קיום צוואה, התנגדויות למיניהן והליכי ערעור למיניהם, אשר קיומם סותר, או עלול לסתור את האמור בסעיף 1 לעיל.

3. הנני מצהיר כי היה ובעתיד יינתנו החלטות שיפוטיות כלשהן הסותרות את האמור בסעיף 1 לעיל, אמציא החלטות אלה לחברה באופן מידי.

4. הנני מתחייב כי היה והחברה תחויב ו/או תתבקש להעביר לצד ג' כלשהו את כספי הנפטר שהעבירה אליי, בהתאם להצהרתי לעיל, כי אז אחזיר לחברה, בתוך 7 ימים מיום קבלת דרישתה הראשונה, כל נכס שתחויב ו/או תתבקש להעביר כאמור בצירוף הפרשי ריבית והצמדה או הפרשי תשואה, לפי הגבוה, וכן אפצה ו/או אשפה את החברה על כל נזק מכל מין וסוג שהוא שיגרם לה בעקבות פנייה ו/או חיוב כאמור.

5. הנני מתחייב לשפות ו/או לפצות את החברה בגין כל נזק ו/או הוצאה מכל מין וסוג שהוא שיגרמו לה אם יתברר כי הצהרתי הנ"ל אינה נכונה בחלקה או במלואה ו/או אם יתברר כי אינני זכאי לכספי הנפטר שהעבירה אליי החברה כאמור לעיל, וזאת מכל סיבה שהיא.

6. הנני מצהיר ומתחייב בפניכם כי הצהרה וכתב שיפוי זה נחתמו על ידי מרצוני החופשי וכי הנני מבין את משמעותם ונפקותם.

ולראיה באתי על החתום:

★ **חתימה**

תאריך

אישור

הנני מאשר כי ביום _____ חתמ/ה בפני _____, עו"ד / נציג החברה / נציג הבנק

מר/גב' _____ שזיהה/תה עצמו/ה על ידי ת.ז. שמספרה _____, על הצהרה

והתחייבות זו מרצונו/ה החופשי, לאחר שקרא/ה אותה לפניי והבין/ה את תוכנה משמעותה ותוצאותיה.

חתימה
וחותמת
עו"ד/נציג החברה/
נציג הבנק ★

תאריך

(08.2015)

