

בקשה למשיכת כספים ע"י יורשת/ת מקופת גמל: חופשה/ביגוד/ביגוד-חגים/הבראה

א,ג,נ

בהמשך לפנייתך בנושא משיכת כספים, מצ"ב טופס בקשה למשיכת כספים ע"י יורשת/ת. הינך מתבקש/ת להעביר אלינו באמצעות הדואר או בהגיעך למרכז שירות את טופס הבקשה חתום במקור על ידך בצירוף המסמכים עפ"י הרשימה המפורטת להלן:

1. צילום תעודת הזהות כולל ספח.
2. המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון עו"ש אליו יועברו כספי המשיכה.
3. צילום תעודת פטירה.
4. צו ירושה/צו קיום צוואה או לחילופין "כתב הצהרה, התחייבות ושיפוי" (עמ' 3), וזאת בהתאם להוראות הפעולה המפורטות בסעיף להלן:

משיכת הכספים לחשבון עו"ש כמפורט לעיל. לאור התקיימות כל התנאים הבאים:

- א. משיכת כספים מחשבון של עמית שנפטר עם יתרה נמוכה מאחר ועברו לפחות 3 שנים מפטירת העמית ולא הוצא צו ירושה או צו קיום צוואה לגבי עזבון העמית.
- ב. יתרת הכספים בחשבון העמית שנפטר אינה עולה על 5,000 ₪ (החל משנת 2015, הסכום האמור יעודכן מדי שנה ביום 1 בינואר).
- ג. מאחר והנני בן זוגו / הורהו / ילדו של העמית. חובה לצרף כתב שיפוי (עמ' 3) ות.ז. עם ספח של המנוח/ה.
- ד. המבקשים התחייבו לשפות את הקופה ככל שהיא תחויב לשלם לגורם אחר את הכספים או את חלקם.

5. ביטול עיקול (במידה וקיים צו עיקול על הכספים).

- נא לציין בבירור על גבי המסמכים מס' טלפון זמין להתקשרות.
- את כל הטפסים המלאים והמסמכים הנדרשים ניתן לשלוח בדואר לכתובת ת.ד. 7280 תל אביב 6107201, או להגישם פיזית במרכזי השירות של הקרן כמפורט להלן:

רשימת מרכזי השירות ושעות הפעילות:

מרכז שרות	כתובת	ימים ושעות פעילות
חיפה	שדרות פל ים 2 חיפה (חלונות הסיטי) בנין ברוש, קומת קרקע	א, ב, ד 8:30-13:00 ג, ה 8:30-13:00 16:00-18:00
תל אביב	יד חרוצים 12, קומת קרקע, מגדל קרסו	
ירושלים	מגדל דונה (קומה 8) רחוב בית הדפוס 20, גבעת שאול	
באר שבע	בנין לב הסיטי כניסה B (קומה 2) רחוב התקווה 2	
תעשייה אווירית	בסניף זה ניתן שירות פרונטאלי בתדירות משתנה. לצורך בירור ימי ושעות הפעילות יש להתקשר למוקד הטלפוני	
מוקד טלפוני	6667* או במספר 12226667	א - ה 8:00-16:00

תנאי לתחילת הטיפול בבקשתך הינו קבלת הטופס המלא והמסמכים הנדרשים.

לשירותך בכל עת,
חטיבת השירות.



תאריך: _____

לכבוד
קופת גמל למטרה אחרת (אישור מס הכנסה 507)
שליד קרן הביטוח והפנסיה לפועלים חקלאים ובלתי מקצועיים בישראל
אגודה שיתופית בע"מ - (בניהול מיוחד) (להלן "הקופה" או "קופת הגמל"). ת.ד. 7280, תל אביב. מיקוד 6107201

קופת גמל למטרה אחרת - הודעה בדבר בקשה לתשלום

1. פרטי המבוטח/ת שנפטרה/ה (להלן "המנוח/ה")						
שם ומשפחה		שם האב		תאריך לידה		מס' תעודת זהות
2. פרטי היורש/ת (מגיש הבקשה)						
שם משפחה		שם פרטי		קירבה למבוטח		מס' תעודת זהות
3. כתובת						
עיר/ישוב		רחוב		מס' בית	מיקוד	ת.ד.
				מס' טלפון		מס' טלפון נייד
4. פרטי חשבון הבנק להעברת כספים						
שם הבנק		מס' בנק		שם הסניף		מס' חשבון
5. במידה ורשומים עיקולים על הזכויות בקופת הגמל-סמן/ני אחת משתי האפשרויות הבאות:						
<input type="checkbox"/> הרשומים בחשבוני ואני מסכים/מה ומודעת/ת לכך, כי תשלום בכוונתי להמציא לקרן בתוך 12 חודשים לכל היותר, הוראות שיפוטיות בדבר למשיכת כספים תיחשב כמבוטלת בחלוף התקופה הכספיים על פי בקשה זו למשיכת הכספים יעוכב עד לאחר שאמציא את ביטול העיקולים ההחלטות כאמור הבקשה להמצאת החלטות הביטול.			<input type="checkbox"/> ותיוותר הרשומים בחשבוני ולשלם לי את יתרת ערכי הפדיון המגיעים לי את סכום העיקולים הריני נותן/ת לכם בזאת הרשאה לנכות מערכי הפדיון לאחר הניכוי האמור (במידה יתרה).			
6. מיופה כח/אפוטרופוס (הצהרת מיופה כח/אפוטרופוס (*במידה וקיים))						
הנני מצהיר/ה כי למיטב ידיעתי היורש/ת הינו/הינה בחיים במועד חתימתי על בקשה זו מטעמו/מטעמה.						
תאריך			חתימת מיופה הכח/אפוטרופוס			
<input type="checkbox"/> עליך למלא סעיף זה במידה והינך אפוטרופוס, ועליך לצרף לטופס הבקשה צו תקף של מינוי אפוטרופוס לרכוש.			<input type="checkbox"/> במידה והינך מיופה כח, יש לצרף לטופס הבקשה-טופס יפוי כח לשוהה בחו"ל-חתום ע"י קונסול או אפוסטיל.			
ברצוני למשוך את הכספים הרשומים לזכותי בקופת גמל למטרה אחרת. הכספים יועברו לחשבון הבנק כמפורט בתדפיס שהועבר אליכם. מהתשלום ינוכה מס כדין.						
חתימת היורש			תאריך			



לכבוד
קופת גמל למטרה אחרת (אישור מס הכנסה 507)
שליד קרן הביטוח והפנסיה לפועלים חקלאים ובלתי מקצועיים בישראל
אגודה שיתופית בע"מ - (בניהול מיוחד) (להלן "הקופה" או "קופת הגמל").

הנדון: משיכת כספים מחשבון עמית שנפטר - כתב הצהרה, התחייבות ושיפוי

פרטי המבוטח/ת שנפטר/ה (להלן "המנוח/ה")									
שם ומשפחה	שם האב	תאריך לידה	מס'תעודת זהות						
<p>במקרה שבו יתרת הכספים בחשבון המנוח/ה בקופת הגמל אינו עולה על 5,000 ₪ (החל מ-2015 הסכום יעודכן כל שנה ב-1 בינואר) רשאים בן זוגו של המנוח/ה, הורה או ילדו למשוך את הכספים מהקופה בהליך מקוצר אשר אינו דורש המצאת צו ירושה או צו קיום צוואה. לפיכך המבקשים למשוך את הכספים במתכונת האמורה, נדרשים לחתום על הצהרה והתחייבות כמפורט במסמך זה.</p> <p>לאור האמור, אני/אנו, החתומים מטה, כל יורשיו/ה של המנוח/ה, מצהירים בזאת כלפי קופת הגמל כדלקמן:</p> <ol style="list-style-type: none"> המנוח/ה נפטר בתאריך _____ ונכון למועד זה חלפו למעלה משלוש שנים. הריני/הרינו מבקשים להצהיר בזאת כי אני/אנו בן זוגו, הורה או ילדו של המנוח/ה וכי ככל הידוע לנו אני/אנו יורשיו של המנוח/ה לפי דין. בהתאם לאמור לעיל, נבקש בזאת למשוך את מלוא הכספים הצבורים לזכות המנוח/ה בקופת הגמל. למען הסר ספק אני/אנו מצהירים כי אין יורשים נוספים על הרשום לעיל. הריני/הרינו מצהירים כי ככל שקיים גורם אחר/נוסף הזכאי לקבלת הכספים מהקופה, אשיב/נשיב לקופת הגמל באופן מידי את יתרת הכספים שמגיעים ליורשים הנוספים או כל גורם אחר. יפוי כח: הריני/הרינו לייפות בזה את כוחו/ה של גב/מר _____ אשר גר/ה (כתובת מגורים) _____ לקבל בשמי/שמנו את מלוא הכספים הצבורים בחשבון המנוח/ה, אני/אנו מצהירים כי מיופה הכח האמור הוא בן משפחה של המנוח/ה מדרגה ראשונה (בנו/בתו או בן/בת זוגו או הוריו/ה של המנוח/ה). ולראיה באתי/באנו על החתום 									
שם	ת.ז.	חתימה							
שם	ת.ז.	חתימה							
שם	ת.ז.	חתימה							
שם	ת.ז.	חתימה							
שם	ת.ז.	חתימה							
<p>8. אישור חתימה ע"י נציג הקרן/עו"ד. הריני לאשר כי היום התייצבו/ בפני המבקשים הנ"ל וחתמו/ על הבקשה (ובצד ההצהרות כנדרש) לאחר שזיהיתי אותם/ם על פי תעודת זהות כמפורט לעיל ולאחר שאישרו/ את פרטי הבקשה וההצהרות.</p>									
שם, חתימה וחותמת עו"ד/נציג הקרן			תאריך						