



טופס ייפוי כוח עבור מבוטח/יורש/שאייר השוהה בחו"ל המבקש להעביר את הכספים למיופה

הכוח

אני הח"מ _____ (יש למלא שם פרטי ושם משפחה של המבוטח/ת),
 נושא/ת ת.ז מספר _____ שכתובתי _____
 מייפה את כוחו של מר/גברת _____ (יש למלא את השם הפרטי ושם המשפחה של מיופה הכח)
 נושא/ת ת.ז מספר _____ מרח' _____ (למלא פרטי
 כתובת מיופה הכח), דואר אלקטרוני של מיופה הכוח: _____
למשוך בסכום חד פעמי את כל הכספים הצבורים לזכותי בקרן הפנסיה _____ (חובה למלא את
 שם הקרן). אבקש להעביר את הכספים לחשבון של של מיופה הכוח מספר _____
 סניף _____ בבנק _____ (על מיופה הכח להמציא אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק או
 המחאה מקורית מבוטלת ולמלא טופס בקשה).
במקרה שמיופה הכוח הינו עורך דין, על חשבון הבנק להיות חשבון נאמנות.

למען הסר ספק, מובהר בזה כי:

- א. עם משיכת הכספים לא יוותרו כל זכויות כספיות או פנסיוניות בקרן, ככל שהיו. ידוע לי כי מבוטח שמבקש משיכת כספים בסכום חד פעמי מוותר על זכויות לקצבה, ככל שהיתה זכאות לכך על פי התקנון.
- ב. אני מודעת/לכך שמשיכת כספים מבטלת את כל הזכויות הפנסיוניות שצברתי (ככל שצברתי) בכל קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר (מבטחים, מקפת, בנין, חקלאים, נתיב, אגד, הדסה, קג"מ).

אני מוותר/ת בזה על סודיות המידע כלפי מיופה הכוח ומתחייב/ת שלא לבוא בכל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה אל הקרן בגין כל נזק שייגרם כתוצאה מכך שהקרן תפעל בהתאם לייפוי כוח ולהנחיות מיופה הכוח. ידוע לי כי ייפוי הכוח יהיה **תקף לשלוש שנים בלבד** ממועד החתימה עליו.

תאריך _____ חתימה _____

אישור קונסול/אפוסטיל (ניתן לצרף אישור בשפה האנגלית)

אני, _____ (יש למלא את השם הפרטי ואת שם המשפחה), קונסול/אפוסטיל,
 מס' רישיון _____ שכתובתי היא _____ מאשר/ת בזאת כי היום חתם/ה
 בפניי _____ (יש למלא את השם הפרטי ואת שם המשפחה של המבוטח/ת/יורש/שאייר) שנושא/ת
 ת.ז. שמספרה _____ על ייפוי הכוח דלעיל לאחר שהסברתי לו/לה את האמור בו.

תאריך _____ חתימה _____ חותמת _____

* יש לצרף צילום ת.ז של המבוטח/ת/יורש/שאייר ושל מיופה הכוח.

