



## קו הבריאות - חברה לניהול קופות גמל בע"מ

מספר חשבון \_\_\_\_\_ **טופס בקשה למשיכת כספים מקופת גמל**

א. פרטי העמית

מספר זהות _____	שם משפחה _____	שם פרטי _____	מין ז/נ _____
תאריך לידה _____	טלפון בבית _____	טלפון נייד _____	
כתובת דוא"ל _____	מעמד העמית בקופה: שכיר/עצמאי _____		
ישוב _____	רחוב _____	מספר בית _____	מיקוד _____

ב. פרטי המבקש-כאשר אינו עמית: מוטב/אפוטרופוס/אחר \_\_\_\_\_ [נא להקיף בעיגול]

מספר זהות _____	שם משפחה _____	שם פרטי _____	מין ז/נ _____
תאריך לידה _____	ישוב _____	רחוב _____	מספר בית _____
מיקוד _____	בעל מספר ת.ז. _____	מצהיר בזאת כי:	
<input type="radio"/>	אני פועל עבור עצמי		
<input type="radio"/>	אני פועל עבור אחר שהוא:		
שם _____	ת.ז. _____	ת.לידה _____	מען _____

ג. אופן העברת הכספים - זיכוי חשבון ער"ש

שם פרטי ומשפחה _____	מספר חשבון בסניף _____
מספר סניף _____	שם הסניף _____
שם הבנק _____	מספר הבנק _____
<input type="radio"/>	משיכה מלאה - <input type="radio"/> משיכה חלקית - סכום למשיכה _____
<input type="radio"/>	ש"ח אחוז למשיכה % _____
<input type="radio"/>	כספי פיצויים [מצ"ב טופס 161] _____
תאריך _____	חתימה _____

ד. הצהרת עמית / מיופה כוח / אפוטרופוס / אחר \_\_\_\_\_

הנני מצהיר כי הפרטים שנמסרו לעיל הינם נכונים ומדויקים, וכי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל. במקרה שהסכום שישולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה הנני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר בקופה, מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לידי הקופה. ידוע לי כי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי כל מס אם יהא על הקופה לנכותו במקור על פי כל דין
תאריך _____ חתימה _____

\* אופן הגשת בקשת משיכה

1. **בסניפי בנק הפועלים** - ניתן להגיש בקשת משיכה בסכומים שלא יעלו על 50,000 ₪.
2. **במשרדי הקופה** - בצירוף ת.ז. ופרטי חשבון בנק.
3. **באמצעות הדואר** - שליחת טופס משיכה לקופה + צילום ת.ז. + המחאה [צ'ק] מקורית מבוטלת או מסמך בנקאי מקורי המכיל מספר חשבון + ת.ז. + שם בעל החשבון.



קו הבריאות - חברה לניהול קופות גמל בע"מ

ה. משיכת כספים כדין/לא כדין.  
נא לסמן את סוג המשיכה בטבלה הבאה:

<u>משיכה מחשבון עמית עצמאי</u>	<u>משיכה מחשבון עמית שכיר</u>
<p><input type="radio"/> וותק בחשבון מעל 5 שנים וגילי מעל 60</p> <p><input type="radio"/> וותק החשבון מעל 15 שנה [מתאים לכספים שהופקדו עד 31/12/2005]</p> <p><input type="radio"/> משיכה בניכוי 35% מס חתימה: _____</p> <p><input type="radio"/> משיכה שלא כדין: מצורף אישור פקיד שומה המאשר כי חלק/כל הכספים פטורים ממס [ <u>רצ"ב אישור פקיד שומה</u> ] חתימה: _____</p> <p><input type="radio"/> על פי הוראת השעה</p> <p><input type="radio"/> מוטב של עמית אשר נפטר</p> <p><input type="radio"/> אחר: _____</p>	<p><input type="radio"/> גילי מעל 60 והוותק בחשבוני מעל 5 שנים</p> <p><input type="radio"/> פרשתי מעבודתי כתוצאה מפיטורין/התפטרות ולא עבדתי כשכיר מיום פרישתי תקופה של 6 חודשים לפחות. חתימה: _____ תאריך סיום עבודה: _____ (יש לצרף אישור מעסיק בגין סיום עבודה).</p> <p><input type="radio"/> התחלתי לעבוד כשכיר במקום עבודה חדש לפני למעלה מ-13 חודשים, מעסיקי החדש אינו מפריש עבורי כספים לתגמולים או קצבה לרבות קרן פנסיה וביטוח מנהלים. חתימה: _____ התאריך בו פסקו ההפקדות: _____</p> <p><input type="radio"/> משיכה בניכוי 35% מס חתימה: _____</p> <p><input type="radio"/> משיכה שלא כדין: מצורף אישור פקיד שומה המאשר כי חלק/כל הכספים פטורים ממס [ <u>רצ"ב אישור פקיד שומה</u> ]. חתימה: _____</p> <p><input type="radio"/> מוטב של עמית אשר נפטר</p> <p><input type="radio"/> אחר: _____</p>

לתשומת ליבך: העברת הכספים על פי בקשה זו תבוצע בתוך 4 ימי עסקים מהיום בו התקבלה בקשה תקינה במשרדי החברה, טופס שלא ימולא כנדרש ו/או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים כשהם ברורים וקריאים, יוחזר, וביצוע הבקשה עלול להתעכב.

למילוי על ידי הקופה- מחלקת עמיתים

<p><input type="radio"/> <u>האם קיימת הלוואה</u>    <input type="radio"/> <u>האם קיים שעבוד/ציקול</u></p> <p>שם פרטי ומשפחה מאשר/מקבל הבקשה: _____ תפקיד: _____ תאריך: _____</p> <p>חתימה: _____</p> <p>הערות: _____</p>
--