

לתשומת לבך, יש לצרף לטופס הבקשה את כל המסמכים הנדרשים, על-פי הפירוט המופיע בדברי ההסבר למשיכת כספי נפטר.

לכבוד: **מחר – חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")**

בקשה למשיכת כספי נפטר מקופת גמל מחר

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הנו לשם הנוחות בלבד

1. פרטי העמית ז"ל:

שם משפחה:	שם פרטי:	מס' ת.ז. / דרכון לתושב חוץ:	מין:	מספר חשבון בקופה:
			זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	

2. פרטי הזכאי (במקרה של מספר זכאים, יש למלא טופס נפרד עבור כל זכאי):

<input type="checkbox"/> מוטב / <input type="checkbox"/> יורש / <input type="checkbox"/> אחר				
שם משפחה:	שם פרטי:	מס' ת.ז. / דרכון לתושב חוץ / ח.פ.:	תאריך לידה/ התאגדות:	מין:
				זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
כתובת:	מס' טלפון:	מס' טלפון נייד:	מעמד:	
			תושב <input type="checkbox"/> תושב חוץ <input type="checkbox"/> תאגיד <input type="checkbox"/> תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>	

3. פרטי המבקש (כאשר אינו הזכאי):

<input type="checkbox"/> אפטרופוס של הזכאי* / <input type="checkbox"/> מיופה כוח של הזכאי / <input type="checkbox"/> אחר				
שם משפחה:	שם פרטי:	מס' ת.ז. / דרכון לתושב חוץ / ח.פ.:	תאריך לידה/ התאגדות:	מין:
				זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>
כתובת:	מס' טלפון:	מס' טלפון נייד:	מעמד:	
			תושב <input type="checkbox"/> תושב חוץ <input type="checkbox"/> תאגיד <input type="checkbox"/> תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>	

* במקרה בו הזכאי קטין, יש למלא את פרטי שני ההורים ולהחתימם על הבקשה.

4. פרטי חשבון עו"ש לזיכוי:

הנני מבקש למשוך את הכספים ולהעבירם לחשבון העו"ש, שלהלן:				
שם בעל החשבון (שם משפחה ופרטי):	מספר חשבון בנק:	שם בנק:	קוד בנק:	מספר סניף:

5. הצהרות הזכאי/ המבקש:

5.1 ידוע לי, כי הטיפול בבקשת המשיכה יעוכב במידה וטופס הבקשה לא מולא ונחתם כנדרש ו/או לא הוגשו במסגרתה כל המסמכים והאישורים הנדרשים ו/או קיים חשד ביחס לתקינותה.

5.2 ככל ששולם לי, כתוצאה מבקשתי זו, סכום גבוה מהסכומים המגיעים לי עפ"י רישומי החברה המנהלת (להלן: "הסכום העודף"), אני מתחייב להשיב לחברה המנהלת, מיד עם דרישתה הראשונה, כל סכום עודף ששולם לי, בצירוף כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, ממועד התשלום ועד ליום השבתו בפועל לחברה המנהלת.

5.3 ידוע לי, כי כספי המשיכה הנם לפני ניכוי מס, אם יהיה על החברה המנהלת לנכותו במקור עפ"י כל דין היא תוכל לעשות כן.

5.4 ככל שהמצהיר הנו אפטרופוס – אני מצהיר בזה כי אני פועל בשם החסוי/הקטין ולטובתו, בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפטרופוסות, תשכ"ב-1962.

5.5 ידוע לי, כי ככל שהעמית נפטר במהלך תקופת עבודתו, כספי הפיצויים ניתנים למשיכה ע"י השאירים, כהגדרתם בחוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963.

5.6 אני מצהיר בזאת, כי:

<input type="checkbox"/>	אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר.
<input type="checkbox"/>	אני פועל בעבור אחרים שהוא/הם:
	שם _____ מספר זהות _____ תאריך לידה/ התאגדות _____ המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי _____ מען _____

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא כאשר המצהיר הוא תאגיד; על ההצהרה להיות חתומה בחותמת התאגיד ובחתימת המורשים לחתום מטעמו):

שם _____ מספר זהות _____ תאריך לידה/ התאגדות _____ המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי _____ מען _____
שם _____ מספר זהות _____ תאריך לידה/ התאגדות _____ המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי _____ מען _____

אני מתחייב להודיע לחברה המנהלת על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

תאריך: _____ שם החותם (1): _____ ת.ז. החותם (1): _____ חתימת הזכאי/ המבקש (1): _____

תאריך: _____ שם החותם (2): _____ ת.ז. החותם (2): _____ חתימת הזכאי/ המבקש (2): _____

לשימוש פנימי: הריני לאשר כי פרטי הזכאי והמבקש נבדקו וצורפו המסמכים הנדרשים.

תאריך _____ שם מלא של הפקיד _____ תפקיד _____ חתימת הפקיד _____