

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 הינו לשם הנוחות בלבד.

1. פרטי העמית ז"ל:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון לתושב חוץ	מין	מספר חשבון בקופה
			זכר	נקבה

2. פרטי הזכאי:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון לתושב חוץ / ח.פ.	תאריך לידה / התאגדות	מין
				זכר
כתובת				
	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד	
			תושב	תושב חוץ
			תאגיד	תאגיד חוץ

3. פרטי המבקש (כאשר אינו הזכאי):

אפטרופוס של הזכאי* מיופה כוח של הזכאי אחר

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון / ח.פ.	תאריך לידה / התאגדות	מין
				זכר
1 כתובת				
	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד	
			תושב	תושב חוץ
			תאגיד	תאגיד חוץ
שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון / ח.פ.	תאריך לידה / התאגדות	מין
				זכר
2 כתובת				
	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד	
			תושב	תושב חוץ
			תאגיד	תאגיד חוץ

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

4. פרטי חשבון עו"ש לזיכוי:

הגני מבקש למשוך את הכספים ולהעבירם לחשבון העו"ש, שלהלן:

שם בעל החשבון (שם משפחה ופרטי)	מספר חשבון בנק	שם הבנק	קוד בנק	מספר סניף

5. הצהרות הזכאי / המבקש:

- 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.
- 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.
- ידוע לי, כי כספי המשיכה הנם לפני ניכוי מס, אם יהיה על החברה המנהלת לנכותו במקור עפ"י כל דין היא תוכל לעשות כן.
- ככל שהמצהיר הנו אפטרופוס אני מצהיר בזה כי אני פועל בשם החסוי/הקטין ולטובתו, בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפטרופוסות, תשכ"ב-1962.
- ידוע לי, כי ככל שהעמית נפטר במהלך תקופת עבודתו, כספי הפיצויים ניתנים למשיכה ע"י השאירים, כהגדרתם בחוק פיצויי פיטורים, תשכ"ג-1963.
- אני מצהיר בזאת, כי:

אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר.

אני פועל בעבור אחר/ים 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

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] ✍

6. אימות מזהה (חובת זיהוי מול נציג קופה/עו"ד/בנקאי):

תאריך:	שם מלא של המזהה:	תפקיד המזהה:	חתימה וחותמת המזהה:
הריני לאשר כי הזיהוי של המבקש/זכאי אומתו על-ידי:	הצגת ת"ז	דרכון זר	