



מספר חשבון בקופה:

לכבוד,
מחר - חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")

בקשת משיכה מקופת גמל המחר (סכומים נמוכים)

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

לבקשה זו יש לצרף צילום קריא של תעודת זהות של העמית (או צילום דרכון לתושב חוץ) / שיק מקורי (מבוטל) או אישור על ניהול חשבון בנק (מקורי)

1. פרטי העמית:

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון (מס' דרכון לתושב חוץ)	תאריך לידה	מין
				זכר ☐ נקבה ☐

כתובת מגורים	כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי

2. חתימת מיופה כוח / אפוטרופוס:

חובה לצרף תעודת זהות של מיופה הכוח / אפוטרופוס. יש לצרף ייפוי כוח מקורי / צו מינוי (בהתאמה) נאמן למקור כדין.

מספר ת"ז / דרכון (מספר דרכון לתושב חוץ)	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת	מין	חתימה
					זכר ☐ נקבה ☐	
					זכר ☐ נקבה ☐	

3. משיכת כספים כדין:

הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני על פי הוראת השעה:

תקנה 3 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (משיכת כספים מקופת גמל) (חשבונות בעלי יתרה צבורה נמוכה) (הוראת שעה), התשע"ד-2014

4. משיכת כספי פיצויים:

יש לצרף מכתב שחרור כספים מהמעסיק + טופס 161.

5. תאור הבקשה:

אני מבקש לבצע	משיכה מלאה	נ	משיכה חלקית בסכום	נ
---------------	------------	---	-------------------	---

6. פרטי חשבון לזיכוי (זיכוי חשבון עו"ש):

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

7. הצהרת העמית:

- א. 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.
- ב. ידוע לי כי הטיפול בבקשת משיכה יעובד במידה וטופס הבקשה לא מולא ונחתם כנדרש ו/או לא הוגשו במסגרתה כל המסמכים הנדרשים ו/או קיים חשד ביחס לתקינותה. התנאים להגשת בקשת המשיכה וביצועה כפופים להוראת כל דין, כפי שתהיינה באותה עת.
- ג. ידוע לי כי כספי המשיכה הם לפני ניכוי מס, אם יהיה על הקופה לנכותו במקור על פי כל דין, תוכל לעשות כן.
- ד. ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית לקזז מהכספים הנמסכים כל סכום כסף שהינו בחזקת חוב ו/או הלוואה אשר העמית נותר חב כלפיה ו/או כלפי הקופה מכל סיבה שהיא במהלך היותו עמית בקופה.

תאריך:

חתימת העמית

8. אישור החברה המנהלת (לשימוש פנימי בלבד):

שם פרטי ומשפחה	תאריך	חתימה
		☐ אושר ☐ לא אושר