



תאריך: _____

בקשה למשיכת כספים מקופת גמל / קרן השתלמות או סגירת חשבון
(יש למחוק את המיותר)

לכבוד קופת הגמל / קרן השתלמות

הוראות ותנאים לביצוע הפעולה

1. הנני נותן לכם הוראה בלתי חוזרת למשוך כספים מקופת הגמל ולהעבירם לפי הפרטים דלהלן.
2. ידוע לי, כי על כל הפקדה נוספת בחשבוני הנ"ל לאחר משיכת הכספים יחולו כל התקנות החלות על פתיחת חשבון חדש ושחרור הכספים יהיה בהתאם להסדר התחוקתי החל על כספים אלו.
3. עמית נפטר – אם הבקשה למשיכה היא בחשבון של נפטר – יש לצרף תעודת פטירה. אם אין כתב מינוי מוטבים – יש לצרף גם צו ירושה ו/או צו קיום צוואה.
4. ידוע לי כי אם יתברר בעתיד ששולמו בטעות סכומי כסף עודפים אתם תהיו זכאים להחזיר סכומים אלו, כשהם צמודים לרווחי קופת הגמל/ קרן השתלמות, כמוגדר בתקנות חברתכם, וזאת מיום תשלום הסכום העודף ועד לסילוקו בפועל ואני מתחייב/בת בזה להחזירם מיד לפי דרישתכם. מבלי לגרוע מהתחייבותי הנ"ל, הריני נותן/ת לכם בזאת יפויי כוח בלתי חוזר לחייב את החשבון המזוכה בסכומי הכסף אהיה חייב/ת לכם כמפורט לעיל, וזאת בין אם החשבון הנ"ל יהיה קרדיטורי ובין אם יהיה דביטורי, או שיעשה דביטורי כתוצאה מהחוב האמור. רשמתי לפני כי אתם תודיעו על ביצוע החיוב במועד סמוך לאחר ביצועו.

פרטי העמית

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מספר ת.ז.: _____
 כתובת: _____ טלפון: _____
 מספר חשבון בקופה: _____

בקשת העמית

הנני מורה לכם בזאת להעביר: (יש לציין X בבקשה הרלוונטית).

- את יתרת חשבוני הנ"ל אצלכם.
 סכום של _____ ש"ח, ובמילים _____.

לזכות חשבוני -

בבנק _____ בסניף _____ חשבון מס' _____, על שמי.

חתימת העמית _____ (אם העמית אינו קטין או חוסה)

הצהרה על זכאות לפטור מניכוי מס במקור על רווחי הון

הנני מצהיר בזאת כי אני בוחר בחשבון גמל/השתלמות זה לקבלת פטור מניכוי מס במקור על רווחי הון, וכי לא הצהרתי על פטור שכזה בגוף מנהל אחר, לגבי כל שנות המס בהן הפקדתי בחשבון זה. ידוע לי, כי פקיד השומה רשאי לבדוק את אמיתות הצהרתי ולחייבני במס כדין, בגין סכומים שמשכתי, במידה וימצא כי הצהרתי אינה נכונה. כמו כן, ידוע לי כי בגין הצהרה שאינה נכונה אהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק.

חתימת העמית _____ (אם העמית אינו קטין או חוסה)

נא לצרף לבקשה: צילום של תעודת זהות וצילום של צ'ק או דף חשבון המכיל שם, מס' ת.ז. ופרטי חשבון הבנק המלאים (בנק, סניף, מס' חשבון)