



בקשה לתשלום - בן/בת זוג לשעבר

שלום רב,

בהמשך לפנייתך לקבלת תשלום לבן/בת זוג לשעבר, נבקש ממך להעביר אלינו באמצעות הדואר או באמצעות מרכזי השירות את המסמכים על-פי הרשימה המפורטת להלן:

- "טופס פרטים לצורך ביצוע חלוקת חיסכון פנסיוני" (מצורף).
- נספח ל"טופס פרטים לצורך ביצוע חלוקת חיסכון פנסיוני" (מצורף).
- צילום תעודת זהות כולל הספח.
- אם תעודת הזהות ביומטרית יש לצלם את שני צידי התעודה.
- במילוי הטופס באחד ממרכזי השירות יש להצטייד בתעודה המקורית.
- טופס 101 (מצ"ב טופס ריק).
- סיבת פטירה (רק במקרה בו פטירת העמית אירעה לפני גיל הפרישה התקנוני).
- כתבי בית-דין (כתב תביעה, כתב הגנה) וכל הודעה, בקשה או תצהיר שהוגשו לבית המשפט במסגרת הליכי הפירוד.
- כל מסמך אשר יכול להעיד על היותך שאיר/ה בהתאם לתקנון קרן הפנסיה, ערב מועד הפירוד (רק כאשר קיימת זכאות לבן/בת זוג לשעבר לקצבה אחר פטירת העמית/ה וזאת על פי פסק הדין).
- המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק.
- טופס הוראה בלתי חוזרת מקורי חתום ע"י בן/בת הזוג לשעבר וע"י הבנק (מצ"ב טופס ריק).

את כל הטפסים המלאים והמסמכים המבוקשים ניתן לשלוח בדואר לת.ד 7280 תל אביב 6107201 או להגישם פיזית במרכזי השירות של הקרן.

לזימון תור למרכזי השירות, או למידע על כתובות מרכזי השירות ושעות הפעילות, ניתן להיכנס לאתר עמיתים בכתובת:

www.amitim.com

לשירותך בכל עת,

עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

קרן הדסה
קופת הפנסיה
לעובדי הדסה בע"מ
(בניהול מיוחד)

קרן קגמ
קרן הנימלאות המרכזית
של עובדי ההסתדרות
בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן מקפת
קרן מקפת מרכז
לפנסיה ותגמולים א.ש.
בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן מבטחים
מבטחים מוסד לביטוח
סוציאלי של העובדים
בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן אגד
קרן הנמלאות של
חברי אגד בע"מ
(בניהול מיוחד)

קרן בניין
קרן הביטוח והפנסיה
של פועלי בנין ועבודות
ציבוריות אגודה שיתופית
בע"מ (בניהול מיוחד)

קרן נתיב
נתיב קרן הפנסיה של
פועלי ועובדי מפעלי
משק ההסתדרות בע"מ
(בניהול מיוחד)

קרן חקלאים
קרן ביטוח ופנסיה לפועלים
חקלאים ובלתי מקצועיים
בישראל א.ש. בע"מ
(בניהול מיוחד)

מוקד שירות לקוחות: *6667

אתר אינטרנט: www.amitim.com

מען למשלוח מכתבים: ת.ד 7280, תל-אביב 6107201

כתובת דואר אלקטרוני: amitimmail@amitim.com

05/2022

פרטי המבוטח/ת

תעודת זהות: _____

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

לכבוד קרן: _____

טופס פרטים לצורך ביצוע חלוקת חיסכון פנסיוני

1. פרטי בן/בת הזוג לשעבר					
מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	מצב משפחתי
תאריך לידה	רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד	ת.ד.
____/____/____ שנה/ חודש / יום					
טלפון	טלפון נייד	דואר אלקטרוני			

2. פרטי פסק הדין			
בית משפט (ערכאה)	מספר הליך	מועד מתן פסק הדין	האם פסק הדין קובע זכאות לקצבה בשל פטירת העמית/ה? *
	____/____	____/____/____ שנה / חודש / יום	כן / לא* * הערה: ככל שפסק הדין אינו שולל את הזכאות לקצבה בשל פטירת העמית/ה, הזכאות לקצבה קיימת (בכפוף ליתר הוראות החוק ותקנון הקרן).

3. מה יש לצרף לבקשה זו?
א. צילום תעודת זהות כולל הספח. ב. כתבי בית-דין (כתב תביעה, כתב הגנה) וכל הודעה, בקשה או תצהיר שהוגשו לבית המשפט במסגרת הליכי הפירוד. ג. כל מסמך אשר יכול להעיד על היות/ה של בן/בת הזוג לשעבר, שאיר/ה בהתאם לתקנון קרן הפנסיה ערב מועד הפירוד (רק כאשר קיימת זכאות לבן/בת זוג לשעבר לקצבה אחר פטירת העמית/ה וזאת על פי פסק הדין). ד. מסמכים בדבר נסיבות פטירת העמית/ה (רק כאשר העמית/ה נפטר/ה בטרם החלה לקבל קצבת זקנה).
4. ידוע לי כי:
א. תשלום קצבה מקרן הפנסיה לבן/בת זוג לשעבר לאחר פטירת העמית בהתאם לחוק חלוקת חסכון פנסיוני בין בני זוג שנפרדו, התשע"ד - 2014, יהיה בכפוף לאישור מס כפי שאציג לקרן הפנסיה במועד ביצוע התשלום, שאם לא כן ינוכה מקצבה זו מס מירבי על פי דין. ב. הפרטים והמידע אשר מסרתי לכם במסגרת בקשה זו נמסרו בהסכמתי ו/או נדרשים על פי דין על מנת לאפשר לקרן הפנסיה ביצוע חלוקת קצבת הזקנה בין העמית/ה לבני ולצורך קבלת קצבת שאירים עם פטירת העמית/ה (אם קיימת זכאות לקצבת שאירים) וכי הקרן רשאית להעביר מידע זה לצדדים שלישיים לצורך ביצוע התשלום כאמור.

5. פרטי חשבון בנק של בן/בת הזוג לשעבר

יש לשים לב שהפרטים שמילאת זהים לפרטים המצויים באסמכתה הבנקאית שצירפת

אבקש לשלם לי את התשלומים להם אני זכאית לחשבוני בבנק שפרטיו מפורטים כאן:

מספר חשבון בנק	מספר הסניף	שם הסניף	שם הבנק	מספר הבנק

מה יש לצרף לטופס זה?

- המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק.
- טופס הוראה בלתי חוזרת- במקרה של בקשה לקבלת קצבה. הטופס מצורף כנספח לבקשה זו.

6. חתימת בן/בת הזוג לשעבר

תאריך	שם ושם משפחה	חתימה

נספח לטופס פרטים לצורך ביצוע חלוקת היסכון פנסיוני

1. המידע הנמסר לקרן במסגרת מסמך זה, בחלקו מתחייב על פי דין ועל פי תקנון הקרן וישמש את הקרן לצרכי מתן השירות (ולרבות בחינת זכויותיך על פי תקנון הקרן), שיפורו, ייעולו ותפעולו, וכן לביצוע מחקרים סטטיסטיים. המידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין, לתקנון הקרן והרגולציה, ולרבות לקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר, לרשויות מקומיות ולגופים ממשלתיים, לפי העניין.

2. חובת המצאת "אישור חיים" למקבל קצבה השווה מחוץ לישראל

נבקש להביא לידיעתך כי על-פי הדין, זכאית קרן פנסיה לקבל מרשות האוכלוסין וההגירה מידע על שהותו של מקבל קצבה מחוץ לישראל, לצורך בדיקת זכאותו להמשך קבלת קצבה מקרן הפנסיה. מאחר שהזכאות לקבלת קצבה פוקעת עם פטירתו של מקבל הקצבה, נקבע בהוראות הממונה כי בעת שהותך מחוץ לישראל במשך תקופה רצופה העולה על שישה חודשים, יהא עליך להמציא לקרן הפנסיה "אישור חיים" לצורך בדיקת זכאותך להמשך קבלת קצבה וכן יהא עליך להמציא פרטים ליצירת קשר עמך בתקופת שהותך בחו"ל. אם שהייתך תתארך, יהא עליך להמציא "אישור חיים" אחת לחצי שנה, כל עוד אתה שווה מחוץ לישראל. אי המצאת "אישור חיים" כאמור, תביא להפסקה בתשלומי הקצבאות, בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי.

תאריך

חתימת בן/בת הזוג לשעבר

שם בן/בת הזוג לשעבר

לכבוד

בנק _____

סניף _____

הנדון: הוראה בלתי חוזרת

אני הח"מ _____ ת"ז _____ בעלת חשבון מספר _____, סניף מספר _____ בבנק _____ נותנת לכם הוראה בלתי חוזרת להחזיר לקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר:

- קופת הפנסיה לעובדי הדסה בע"מ
- קרן הגימלאות של חברי "אגד" בע"מ
- קרן הגימלאות המרכזית של עובדי ההסתדרות בע"מ
- מבטחים - מוסד לביטוח סוציאלי של העובדים בע"מ
- מקפת מרכז לפנסיה ותגמולים אגודה שיתופית בע"מ
- נתיב קרן הפנסיה של פועלי ועובדי מפעלי משק ההסתדרות בע"מ
- קרן הביטוח והפנסיה של פועלי הבניין ועבודות ציבוריות אגודה שיתופית בע"מ
- קרן ביטוח ופנסיה לפועלים חקלאיים ובלתי מקצועיים בישראל אגודה שיתופית בע"מ

כל סכום שיועבר על ידי הקרן לחשבוני הנ"ל לאחר פטירתי (ולא יותר מהסך המצוי בחשבוני) וזאת מיד עם קבלת דרישת הקרן.

למען הסר ספק, ביחסים שבין הקרן לבני, ההוראה מתייחסת אך ורק להחזר סכומי קצבה שתשלם הקרן, ביתר ו/או מתוך טעות, לחשבוני לאחר פטירתי (לאחר חיים טובים וארוכים) ושלא תהיה קיימת לי ו/או לשאירי ו/או ליורשי זכאות לקבלם עפ"י תקנון הקרן.

לגבי שאירים, ההוראה מתייחסת גם להחזר סכומי קצבה ששולמו ביתר ו/או מתוך טעות. דרישת הקרן תהווה ראיה מספקת כלפי הבנק לנכונותה ואני פוטר/ת את הבנק מכל אחריות לבדיקת נכונות הדרישה. מאחר והוראה זו ניתנת לטובת הקרן בתמורה לתשלום קצבה ישירות לחשבוני, הרי שהוראה זו תהיה בלתי חוזרת, לא תהיה לי רשות לבטלה או לשנותה וכוחה יהיה יפה גם לאחר פטירתי והיא תחייב גם את יורשי, את יורשי יורשי, את אפוטרופוסי ואת מנהלי עזבוני.

ולראיה באתי על החתום:




חתימת בעל החשבון
תאריך

אישור הבנק

הרינו לאשר בזאת כי בנק _____ סניף _____ קיבל מסמך זה ונותן הסכמתו לפעול

על פי ההוראה הנ"ל של מר/גב' _____ ת"ז _____

בעל חשבון מספר _____ אלא אם יהיה מנוע מלעשות כן על פי דין ובכפוף לקיום יתרת זכות בחשבון.



חותמת הבנק בצירוף חתימות בעלי זכות חתימה

דף הסבר – טופס 101 (כרטיס עובד)

מצ"ב טופס 101 ריק. נבקשך למלא את פרטיך ולהחזירו אלינו חתום.
לתשומת לבך, את הטופס עליך למלא גם אם אינך עובד/ת.
מצורפים דגשים למילוי הטופס:

- יש למלא את הטופס על כל סעיפיו, **דגש מיוחד לסעיפים ד, ה, ו**, כולל תאריך ו**חתימה** בגב הטופס.
- סעיף ז'** – פרטים על הקצבה המשולמת על ידי הקרן. יש לסמן X בריבוע ליד הקצבה ("קצבה" - (6)).
אין צורך למלא תקופת עבודה.
- סעיף ה'** – פרטים על הכנסות אחרות:
אין לדווח על קצבאות פטורות ממס: קצבאות זקנה, נכות ושארים המשולמות ע"י ביטוח לאומי, קצבה מהלשכה לשיקום נכים.
אם ציינת כי יש לך הכנסה נוספת, נא לבצע תאום מס הכנסה.
- סעיף ז'** - שינויים שחלו במהלך השנה. יש להודיע לקרן על כל שינוי שחל בפרטים האישיים שלך במהלך השנה (מצב משפחתי, כתובת).
- סעיף ח'** – פטורים או זיכויים. אם את/ה עונה על אחד מהקריטריונים הרשומים בסעיף זה, יש לצרף אישור מתאים.
- בטופס 101 המצ"ב (דף 2 בתחתית העמוד) קיים הסבר נוסף למילוי הטופס.
טופס ללא סימון בסעיפים ד' ו-ה' וללא חתימתך יוחזר לך למילוי החסר.

ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמך/י ✓ בריבוע המתאים)

1 אני תושב/ת ישראל.

2 א אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. אם לא סומן בחלק ה כי "אין לי הכנסות אחרות ממשכורת, מקצבה וממלגה" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס.

2 ב בנוסף, אני מקבל תגמול חודשי לפי חוק הנכים (תגמולים ושיקום) או לפי חוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה⁽¹⁴⁾. יש לצרף אישור על קבלת תגמול זה.

3 אני תושב/ת קבוע/ה בישוב מזכה⁽¹³⁾ מתאריך _____. אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312 א.

4 אני עולה חדש/ה מתאריך _____.
לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____.
מי שתקופת זכאותו אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תיכונים או יציאה לחו"ל - יפנה לפקיד השומה. **חובה לצרף:** תעודת עולה.

5 בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 9(5) לפקודה.

6 אני הורה במשפחה חד הורית⁽¹¹⁾ החי בנפרד. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.

7 בגין ילדיי שבחזקתי המפורטים בחלק ג.
ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד⁽¹²⁾.
 מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____.
 מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____.
 מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____.
 מספר ילדים שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____.

8 בגין ילדיי המפורטים בחלק ג. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד⁽¹²⁾.
 מספר ילדים שנולדו בשנת המס _____.
 מספר ילדים שימלאו להם 6 שנים עד 17 שנים בשנת המס _____.
 מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד 5 שנים בשנת המס _____.

9 אני הורה יחיד⁽¹²⁾ לילדיי שבחזקתי (המפורטים בחלק ג ובהתאם לסעיף 7 ו-8 לעיל).

10 בגין ילדיי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.

11 אני הורה ל____ ילדים עם מוגבלות שטרם מלאו להם 19 שנים, בגינם אני מקבל/ת גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי. מצורף אישור גמלת ילד נכה מהמוסד לביטוח לאומי לשנה נוכחית. בן זוגי אינו מקבל נקודות זיכוי אלה. לילדיי, בגינם אני מבקש את נקודות הזיכוי, אין הכנסות בשנה הנוכחית.

12 בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר. ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.

13 מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.

14 אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____.

15 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמך/י ✓ בריבוע המתאים)

1 לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעסיק זה. הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה. 2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

2 יש לי הכנסות נוספות ממשכורת⁽¹⁾ כמפורט להלן:

המס שנוכה	הכנסה חודשית	סוג ההכנסה (עבודה/קצבה/מלגה/אחר)	ה מע ס י ק / מ ש ל מ ש כ ו ר ת ⁽¹⁾		
			מספר תיק ניכויים	כ ת ו ב ת	ש ם
(לפי ת ל ו ש י ם)			9		
			9		
			9		

3 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעסיק על כל שינוי שיחול בפרטיי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

_____ תאריך _____ חתימת המבקש/ת

דברי הסבר למילוי טופס 101

- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעסיק" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב. "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" לרבות מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
- (2) משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של לא פחות מ- 18 יום בחודש.
- (3) משכורת בעד משרה נוספת - משכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או בנוסף לקצבה החייבת במס ממקום אחר. העובד רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משרה נוספת".
- (4) משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ-5 שעות ליום אך פחות מ-8 שעות בשבוע. ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- (5) שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של פחות מ- 18 יום בחודש אך לא פחות מ- 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאז ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
- (6) קצבה - אין לדווח על קצבה פטורה מביטוח לאומי וקצבת שאירים שכולה פטורה.
- (7) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעסיק מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
- (8) אם העובד מילא משבצת זו - המעסיק מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעסיק.
- (9) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעסיק לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
- (10) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעסיק לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאובדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפ"ש.
- (11) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פ"ש בלבד).
- (12) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
- (13) ישוב מזכה - ישוב שחל עליו סעיף 11 לפקודה או סעיף 11 לחוק אס"ח, לפי העניין.
- (14) עובד ימלא משבצת זו (ב') - רק בתנאי שמילא את המשבצת בסעיף 2א' ורק כך יהיה זכאי לתקרת הפטור הגבוהה.