



בקשה למשיכת כספים ע"י יורש/ת מקופת גמל: חופשה/ביגוד/ביגוד-חגים/הבראה

בהמשך לפנייתך בנושא משיכת כספים, מצ"ב טופס בקשה למשיכת כספים ע"י יורש/ת.

מה יש לצרף לטופס הבקשה?

- טופס בקשה למשיכת כספים ע"י יורש/ת מקופת גמל חתום על ידך (מצורף).
- צילום תעודת זהות בתוקף כולל הספח או רישיון נהיגה בתוקף או דרכון בתוקף. תעודת זהות ביומטרית- צילום של שני צידי התעודה.
- במילוי הטופס באחד ממרכזי השירות יש להציג את תעודת הזהות.
- המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון (כולל מספר ת"ז) מקורי וחתום על ידי הבנק.
- צילום תעודת פטירה.
- צו ירושה או צוואה וצו קיום צוואה מקוריים (למעט צווים שאושרו על ידי רשם הירושות שאותם אנו מקבלים באופן ממוכן ולכן אין צורך לשלוח אלינו).

איך לשלוח אלינו את המסמכים?

- אם סכום המשיכה נמוך מ 8,993* ₪ אפשר לשלוח את טופס הבקשה והמסמכים למייל: kopotgemel@amitim.com. אין צורך באימות החתימה.
- **במשיכת כספים בסכום העולה על 8,993* ₪** יש לשלוח טופס מקורי חתום בפני נציג הקרן או בפני עו"ד. את המסמכים המקוריים נבקשך לשלוח אלינו בדואר לת.ד. 7280 תל אביב או להגישם באחד ממרכזי השירות של הקרן. מומלץ לזמן תור בכתובת: www.amitim.com

לידיעתך

במקרה שלא הוצא צו ירושה ולא קיימת צוואה ניתן לחתום על "כתב הצהרה, התחייבות ושיפוי" במקום צו ירושה זאת בכפוף לתנאים הבאים:

- א. הסכום בחשבון המנוח/ה מתחת ל- 8,993* ש"ח.
 - ב. אם הסכום הוא בין 1,500 ₪ ל 8,993* ₪ - חלפו מעל 3 שנים לפטירה.
 - ג. המבקשים למשוך את הכספים הם בן/בת זוג, הורה או ילדו של המנוח/ה.
 - ד. המבקשים מתחייבים לשפות את הקופה במקרה שהיא תחויב לשלם לגורם אחר את הכספים או את חלקם. (זאת על ידי חתימה על כתב הצהרה המצורף).
- תנאי מקדים והכרחי לבחינת בקשתך הוא שליחת מלוא המסמכים.**

לשירותך בכל עת,
עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות

* הסכום נכון ל- 1/1/2024 ומתעדכן בחודש ינואר בכל שנה בהתאם לעליית המדד.

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 הגמלאות 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

בקשה למשיכת כספים ע"י יורש/ת מקופת גמל : חופשה/ביגוד/ביגוד-חגים/הבראה

לכבוד :

- ❖ קופת גמל למטרה אחרת (אישור מס הכנסה 523) של קרן הביטוח והפנסיה של פועלי הבניין ועבודות ציבוריות אגודה שיתופית בע"מ (בניהול מיוחד)
- ❖ קופת גמל למטרה אחרת (אישור מס הכנסה 507) שליד קרן הביטוח והפנסיה לפועלים חקלאים ובלתי מקצועיים בישראל אגודה שיתופית בע"מ (בניהול מיוחד)
- ❖ קופת גמל למטרה אחרת (אישור מס הכנסה 513) ליד קרן מקפת מרכז לפנסיה ותגמולים אגודה שיתופית בע"מ (בניהול מיוחד)
- ❖ קרן החופשה של קרן הביטוח והפנסיה של פועלי בניין ועבודות ציבוריות אגודה שיתופית בע"מ (בניהול מיוחד) (להלן כולן ביחד או לחוד : "קופת הגמל")

1. פרטי המבוטח/ת שנפטר/ה (להלן "המנוח/ה")												
מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	מצב משפחתי	תאריך פטירה							

2. פרטי היורשים/ות												
שם ושם משפחה	ת.ז.	קירבה										
												1
												2
												3
												4
												5
												6

אני מאשר/ת לקופת הגמל להסתמך על צו קיום צוואה או צו ירושה ממוכן שהתקבל בקרן באמצעות ממשק מול אתר רשם הירושות.

א. אני מצהיר/ה שלא ניתן צו ירושה/צו קיום צוואה מתוקן.

ב. למיטב ידיעתי לא קיימת התנגדות לצו הירושה או לצו קיום הצוואה או הליכים משפטיים או הליכים משלימים אחרים לרבות, הליכים לתיקון צו הירושה/צו קיום צוואה.

ג. אני מסכים/ה לכך כי במקרה שנפלה טעות בצו הירושה/צו קיום הצוואה הממוכן, ו/או תוגש התנגדות, ו/או בקשת תיקון לצו הירושה ו/או כל הליך אחר, ועקב כך תדרוש קופת הגמל את השבת הכספים, אשיב את הכספים לקופת הגמל בהקדם ולא יאוחר מ-5 ימי עסקים מיום שנתבקשתי לראשונה על ידי קרן הפנסיה בצירוף ריבית והצמדה כדין.

ד. אני פוטר/ת את קופות הגמל מכל אחריות מכל מין וסוג שהוא לכל נזק העשוי להיגרם כתוצאה מהסתמכות על צו קיום הצוואה או צו הירושה הממוכן אשר מונפק על ידיה מאתר רשם הירושות.

ה. אני מודעת/ת לכך שצו הירושה / צו קיום הצוואה הממוכן הוא בהתאם למידע שהתקבל מרשם הירושות.

3. ויתור על קבלת הכספים לטובת שאיר/יורש אחר												
אני מאשר/ת בזאת בחתימתי (יש לצרף צילום ת.ז.) את כל ההצהרות לעיל ומצהיר/ה בזה כי אני מוותר/ת ויתור סופי ומוחלט על כל הזכויות המגיעות לי מקופת הגמל בקשר לפטירת המנוח/ה, לטובת אחד היורשים שפורטו בסעיף 2 לעיל :												
שם המבקש/ת	ת.ז.	מוותר/ת לטובת מר/גב'	ת.ז.	חתימה								
												1
												2
												3
												4
												5
												6

4. פרטי המבקשים/ות ופרטי חשבון בנק												

אני מאשר/ת בחתימתי להלן את כל הצהרותי לעיל. אבקש לשלם את הכספים לחשבוני האישי שפרטיו מפורטים להלן. מצ"ב אסמכתה לאישור בעלותי בחשבון הבנק (חובה לצרף אסמכתה לצורך התשלום).
 ידוע מובן ומוסכם עלי כי במקרה של אי התאמה בין הפרטים שצוינו על ידי כמפורט להלן לבין האסמכתה הבנקאית שצירפתי לבקשה, ישולמו הכספים לחשבון הבנק המופיע באסמכתה הבנקאית.

מבקש/ת	מבקש/ת	מבקש/ת	מבקש/ת	מבקש/ת	מבקש/ת	שם מלא
						מספר ת.ז
						תאריך לידה
						ישוב
						רחוב ומס' בית
						מיקוד
						טלפון
						מספר בנק
						מספר סניף
						מספר חשבון
						תאריך
	X	X	X	X	X	חתימה

5. הצהרת מיופה כח / אפוטרופוס* (אם קיים)

	X	אני מצהיר/ה כי למיטב ידיעתי היורש/ת שבגיננו/ה מוגשת הבקשה היננו/ה בחיים במועד חתימתי על בקשה.
חתימת מיופה הכוח/אפוטרופוס	תאריך	

* אם הנך אפוטרופוס עליך למלא סעיף זה ולצרף לטופס הבקשה צו תקף של מינוי אפוטרופוס לרכוש.
 אם הנך מיופה כח, יש לצרף לטופס הבקשה 'טופס ייפוי כח לשאי/רה או יורש/ת השוהה בחו"ל ומעוניין למשוך כספים' חתום ע"י קונסול ישראלי או מאומת באישור אפוסטיל.

6. אישור חתימה ע"י נציג הקרן / עו"ד

אם סכום המשיכה עולה על 8,993 ₪ (הסכום נכון ל- 1/1/2024 ומתעדכן בחודש ינואר בכל שנה בינואר בהתאם לעליית המדד) כל החתומים על הבקשה (כולל היורשים המוותרים על קבלת הכספים) צריכים להזדהות ולאמת את חתימתם על טופס הבקשה ולאשר מקוריות המסמכים הנלווים בפני עו"ד או נציג הקרן באחד ממרכזי השירות.

אני מאשר/ת כי היום ניצבו בפניי המבקשים/ות הבאים ואימתי את החתימה על הבקשה כולל ההצהרות לאחר זיהוי על-פי תעודת זהות כמפורט לעיל ולאחר שאושרו לי נכונות פרטי הבקשה וההצהרות וכי הוצגו בפניי האסמכתאות המקוריות המצורפות לבקשה.

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל-פה למבקשים/ות את כל האמור לעיל ושוכנעתי כי תוכן הבקשה הובן במלואו.

שם	ת.ז	שם	ת.ז
			4
			5
			6

X		
שם העו"ד / נציג הקרן	תאריך (זהה לתאריך חתימת המבקש/ת)	חתימה וחותמת

הנדון: משיכת כספים מחשבון עמית שנפטר - כתב הצהרה, התחייבות ושיפוי

במקרה שלא הוצא צו ירושה ולא קיימת צוואה ניתן לחתום על "כתב הצהרה, התחייבות ושיפוי" זה במקום צו ירושה זאת בכפוף לתנאים הבאים:

- א. הסכום בחשבון המנוח/ה מתחת ל- 8,993 * ש"ח.
- ב. אם הסכום הוא בין 1,500 ש"ח ל 8,993 * ש"ח - חלפו מעל 3 שנים לפטירה.
- ג. המבקשים למשוך את הכספים הם בן/בת זוג, הורה או ילדו של המנוח/ה.
- ד. המבקשים מתחייבים לשפות את הקופה במקרה שהיא תחויב לשלם לגורם אחר את הכספים או את חלקם.

פרטי המבוטח/ת שנפטר/ה (להלן "המנוח/ה")											
מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	מצב משפחתי	תאריך פטירה						

אני/אנו, החתומים מטה, כל יורשיו/ה של המנוח/ה, מצהירים בזאת כלפי קופת הגמל כדלקמן:

1. המנוח/ה נפטר בתאריך _____.
2. הריני/הרינו מבקשים להצהיר בזאת כי אני/אנו בן זוגו, הורהו או ילדו של המנוח/ה וכי ככל הידוע לנו אני/אנו יורשיו של המנוח/ה לפי דין.
3. בהתאם לאמור לעיל, נבקש בזאת למשוך את מלוא הכספים הצבורים לזכות המנוח/ה בקופת הגמל.
4. למען הסר ספק אני/אנו מצהירים כי אין יורשים נוספים על הרשום להלן.
5. הרינו לאשר בזאת, כי היה ויתברר כי איננו זכאים לכספים ששולמו לנו או שלמנוח/ה יורשים נוספים מלבדנו או נשיב לקופת הגמל, באופן מידי, את יתרות הכספים שקיבלנו ואשר הינם מעבר לחלקנו בעיזבון, או את הכספים שיתברר שמגיעים ליורש נוסף, וזאת על פי דרישה ראשונה של קופת הגמל אל מי מאתנו בכתב, כשהם צמודים למדד המחירים לצרכן ונושאים ריבית חוקית. כמו כן, אנו מתחייבים לשפות את קופת הגמל, מיד עם דרישתה הראשונה, במידה והיא תחויב לשלם לאחר את הכספים ששולמו לנו או את חלקם. התחייבויות אלו הינן ביחד ולחוד.
6. ולראיה באתי/באנו על החתום:

שם ושם משפחה	ת.ז.	קירבה	חתימה	
				1
				2
				3
				4
				5
				6