



לכבוד

קרבן הפנסיה _____

בקשה להכרה בשאיר כהורה שאינו עומד ברשות עצמו על פי תקנון הקרבן

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____

כתובתי _____

מבקש/ת מקרבן הפנסיה לשלם לי קצבת שאירים בגין הזכויות של המנוח/ה _____ ז"ל שנפטר/ה ביום _____ (להלן: "המנוח").

בקשתי זאת מוגשת בהתאם להוראות תקנון הפנסיה של הקרבן (להלן: "התקנון") ואני טוען/ת לקיומם של התנאים המזכים אותי בקצבת שאירים להורה שאינו עומד ברשות עצמו, כאמור בהוראות התקנון.

לצורך בחינת הזכאות לקצבה בהתאם לתנאים הקבועים בתקנון מצורפים בזאת לקרבן מסמכים והצהרות כדלקמן

1. אני מצהיר/ה כי אינני מסוגל/ת לכלכל את עצמי כיום מחמת מצב בריאותי.
2. לא היה ביכולתי לכלכל את עצמי ביום _____, מועד פטירתו/ה של _____ ז"ל, מצ"ב מסמכים המעידים על כך.
3. אני מצהיר/ה בזאת כי: (אם מונה ליתום אפטרופוס, הטופס כולו ימולא על ידי האפטרופוס)
☐ לא מונה לי אפטרופוס.
☐ מונה לחסוי אפטרופוס (יש לצרף צו אפטרופוסות בתוקף ופרטה אחרונה שהוגשה ואושרה לאפטרופוס הכללי)
4. אני מתגורר/ת בדירה בבעלותי/דירה בשכירות/מוסד/דור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית (נא להקיף את בחירתך).
אם את/ה מתגורר/ת בשכירות עליך להעביר הסכם שכירות בתוקף.
אם את/ה מתגורר/ת במוסד/דור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית, יש לציין את שם המוסד ולהעביר אישור המפרט את תקופת שהותך במוסד וכן את מקורות המימון של שהותך במוסד זה.

5. בבעלותי ו/או בחזקתי נכסי המקרקעין להלן: יש לציין סוג (דירה/ מגרש וכיוצ"ב) גוש, חלקה, כתובת.

6. בבעלותי ו/או בחזקתי נכס מקרקעין המושכר לאחר ואני מקבל/ת בגינו דמי שכירות. נא לפרט ולצרף אסמכתאות.

 **קרבן הדסה**
קופת הפנסיה
לעובדי הדסה בע"מ
(בניהול מיוחד)

 **קרבן קגמ**
קרן הגימלאות המרכזית
של עובדי ההסתדרות
בע"מ (בניהול מיוחד)

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

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

 **קרבן אגד**
קרן הגמלאות של
חברי אגד בע"מ
(בניהול מיוחד)

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

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

 **קרבן 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

7. אני מנהל/ת חשבונות בנק- יש לפרט את כל החשבונות ולהמציא פירוט תנועות של 12 חודשים אחרונים בכל חשבון.

8. בבעלותי נכסים כספיים (כגון: פיקדונות בבנק, חסכונות, ני"ע, קרן השתלמות וכו'). נא לפרט ולצרף דו"ח יתרות כולל בכל חשבונות הבנק שבבעלותך ואת כל הדוחות הרלוונטיים:

9. יש לי מקורות הכנסה נוספים (כגון: עסק, עבודה, ירושה, קצבאות למיניהן: זקנה, נכות, שאירים, גמלאות). יש לפרט את סוג התשלום, סכום ותדירות תשלומי ולצרף אסמכתאות. במקרה בו מדובר בעבודה שיקומית יש להמציא אישור מהמעסיק על הכרת משרתך כעבודה שיקומית.

10. זהו שמי, להלן חתימתי וכל האמור במסמך זה אמת. לא השמטתי כל פרט הנדרש לפירוט לפי מסמך זה.

11. אני מתחייב/ת להודיע לקרן הפנסיה ללא דיחוי על כל פרט מהפרטים דלעיל שישתנה ו/או שיתווסף ו/או כל פרט אחר שהוא מקור להכנסה מעבודה או מכל מקור אחר.

12. ידוע לי שהמידע הנמסר לקרן, בחלקו מתחייב על פי דין ועל פי תקנון הקרן וישמש את הקרן לבחינת זכויותיי, לצרכי מתן השירות, שיפורו, ייעולו ותפעולו ולביצוע מחקרים סטטיסטיים. המידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם להוראות הדין, לתקנון הקרן ולרגולציה כולל לרשויות מקומיות ולגופים ממשלתיים, לפי העניין. אי מסירת מידע תמנע מאיתנו לתת לך שירות או להשיב לפנייתך. פרטים על זכותך לעיון או לתיקון המידע נמצאים במדיניות הפרטיות שלנו שנמצאת באתר האינטרנט שלנו בכתובת: www.amitim.com.

שם	מס' ת"ז	כתובת	תאריך	חתימת המצהיר/ה
----	---------	-------	-------	----------------

אישור חתימה (נציג הקרן/עו"ד)

אני מאשר/ת כי היום ניצב/ה בפניי המבקש/ת מספר ת.ז. _____ 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.

חתימה וחתימת

שם המאשר