



לכבוד

קרן הפנסיה _____

בקשה להכרה ביתום שאינו עומד ברשות עצמו לצורך קבלת קצבת שאירים

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

כתובתי _____

מבקש/ת לשלם לי קצבת שאירים בגין הזכויות של המנוח/ה ז"ל שנפטר/ה ביום _____

בקשתי זאת מוגשת בהתאם להוראות תקנון הפנסיה של הקרן ואני טוען/ת לקיומם של התנאים המזכים אותי בקצבת שאירים ליתום שאינו עומד ברשות עצמו.

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

1. אני מצהיר/ה כי אינני מסוגל/ת לכלכל את עצמי כיום מחמת מצב בריאותי.
2. איבדתי את יכולתי לכלכל את עצמי לפני הגיעי לגיל 21 - מצ"ב מסמכים המעידים על כך.
3. לא היה ביכולתי לכלכל את עצמי בסמוך ובמועד פטירתו/ה של ז"ל, שנפטר ביום _____ מצ"ב מסמכים המעידים על כך.
4. אני מתגורר/ת בדירה בבעלותי/דירה בשכירות/מוסד/דיור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית (נא להקיף את בחירתך).

- לגבי דירה בשכירות יש לצרף הסכם שכירות בתוקף.
- לגבי דיור במוסד/דיור מוגן/מסגרת לשיקום חוץ ביתית יש לציין את שם המוסד ולהעביר אישור המפרט את תקופת השהות במוסד וכן את מקורות המימון של השהות במוסד.

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

6. בבעלותי נכסים כספיים (כגון: פיקדונות בבנק, חסכונות, ניירות ערך, קופות גמל, קרן השתלמות וכו'). (נא לפרט ולצרף דו"ח יתרות כולל נכון למועד הפטירה ולמועד הגשת הבקשה בכל חשבונות הבנק שבבעלותך ואת כל הדוחות הרלוונטיים מהחברות המנהלות את החיסכון. יש לצרף דוח יתרות כולל הנכון למועד הפטירה ולמועד הגשת הבקשה גם אם אין פיקדונות בחשבונך, במקרה כזה דוח היתרות יהיה על סכום אפס).

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

קרן קגמ
קרן הביטוח המרכזי
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

7. 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 (כגון תשלומי שכר מהשנה האחרונה, תאריך סיום העסקה), במקרה בו מדובר בעבודה שיקומית יש להמציא אישור מהמעסיק על הכרה במשרה כעבודה שיקומית).

את סעיפים 8-11 עליך למלא רק אם הם תקפים לגביך:

8. אני מצהיר/ה בזאת כי: (אם מונה ליתום אפוטרופוס, הטופס כולו ימולא על ידי האפוטרופוס)
☐ לא מונה לי אפוטרופוס.
☐ מונה לחסוי אפוטרופוס (יש לצרף צו אפוטרופוסות בתוקף ופרטה אחרונה שהוגשה ואושרה לאפוטרופוס הכללי)
9. אני יתום/ה שנפטרו שני הוריו.
שם ההורה השני (שאיננו הפנסיונר / המבוטח) _____ ז"ל, ת.ז. _____ תאריך פטירה _____
יש לצרף צילום תעודת זהות כולל הספח. אם תעודת הזהות ביומטרית יש לצלם את שני צידי התעודה.
10. בבעלותי ו/או בחזקתי נכסי המקרקעין להלן: (יש לציין סוג (דירה/ מגרש וכיוצ"ב) גוש, חלקה, כתובת).

11. בבעלותי ו/או בחזקתי נכס מקרקעין המושכר לאחר ואני מקבלת/ת בגינו דמי שכירות. (נא לפרט ולצרף אסמכתאות).

12. זהו שמי, וחתימתי וכל האמור במסמך זה אמת. לא השמטתי כל פרט הנדרש לפירוט לפי מסמך זה.
13. אני מתחייב/ת להודיע לקרן הפנסיה ללא דיחוי על כל פרט מהפרטים שמופיעים מעלה שישתנה ו/או שיתווסף ו/או כל פרט אחר שהוא מקור להכנסה מעבודה או מכל מקור אחר.
14. ידוע לי שהמידע הנמסר לקרן, בחלקו מתחייב על פי דין ועל פי תקנון הקרן וישמש את הקרן לבחינת זכויותי, 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 לפניותיך. פרטים על זכותך לעיון או לתיקון המידע נמצאים במדיניות הפרטיות שלנו שנמצאת באתר האינטרנט שלנו בכתובת: www.amitim.com.



שם מס' ת"ז חתימת המצהיר/ה תאריך

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 וחותמת

שם המאשר