



בקשה למשיכת כספים - קרן חופשה בנין / קופות גמל למטרה אחרת

בהמשך לפנייתך בנושא משיכת כספים מקופת גמל, מצורף טופס הבקשה למשיכת כספים. נבקש ממך למלא אותו ולהעבירו אלינו.

מה יש לצרף לטופס הבקשה?

☐ **צילום תעודת זהות כולל הספח**

אם תעודת הזהות ביומטרית יש לצלם את התעודה משני הצדדים.
במילוי הטופס באחד ממרכזי השירות עליך להגיע עם התעודה המקורית.

☐ **אסמכתה בנקאית:**

- **אם לא חתמת על סעיף 3 בטופס הבקשה המצורף, יש לצרף המחאה מקורית** מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי הכולל שם מלא, מספר תעודת זהות, פרטי חשבון בנק וחתומת הבנק. בנוסף במקרה שסכום המשיכה הוא מעל 25,000 ₪ יש לאמת חתימה על טופס הבקשה בפני נציג הקרן או עורך דין ולשלוח אלינו מסמכים מקוריים.

☐ אם קיים עיקול עליך לצרף: **צו ביטול עיקול** / אם קיים צו חדלות פירעון: **צו הפטר**.

איך לשלוח את המסמכים?

אפשר לשלוח את טופס הבקשה והמסמכים באמצעות דוא"ל לכתובת: Kopotgemel@amitim.com.

- **אם לא חתמת על סעיף 3 בטופס הבקשה המצורף, יש לצרף המחאה מקורית** מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי הכולל שם מלא, מספר תעודת זהות, פרטי חשבון בנק וחתומת הבנק. בנוסף, במקרה שסכום המשיכה הוא מעל 25,000 ₪ יש לאמת חתימה על טופס הבקשה בפני נציג הקרן או עורך דין ולשלוח אלינו מסמכים מקוריים בדואר לת.ד. 7280 תל אביב מיקוד 6107201, או להגישם באחד ממרכזי השירות של הקרן. לזימון תור ולמידע על כתובות מרכזי השירות ושעות הפעילות, ניתן להיכנס לאתר עמיתים.

חשוב לדעת

- נבקש ממך לציין בבירור על גבי הטופס מספר טלפון זמין להתקשרות.
- אנו נוכל להתחיל את הטיפול בבקשתך לאחר קבלת כל המסמכים.
- מסכום המשיכה ינוכה 25% מס הכנסה בהתאם להוראות רשות המיסים, באפשרותך לפנות אליהם לבירור זכאותך לפטור.
- זמן הטיפול בבקשה הוא 4 ימי עסקים מקבלת כל המסמכים התקינים.

בברכה,
עמיתים קרנות פנסיה

 **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

בקשה למשיכת כספים קרן חופשה בנין / קופות גמל למטרה אחרת

1. פרטי המבוטח/ת										
מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	שם פרטי קודם	מצב משפחתי					
שם האב	תאריך לידה	רחוב	מס' בית	יישוב	מיקוד					
טלפון	טלפון נייד	דואר אלקטרוני*								

*מילוי כתובת הדואר האלקטרוני מהווה הסכמה מטעמי למשלוח עדכונים לכתובת זו.

2. פרטי חשבון הבנק			
אבקש להפקיד את כספי הפדיון לחשבוני בבנק שבעלותי:			
שם הבנק	שם הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון בנק

3. הצהרה ואישור לאימות פרטי חשבון
בחתימה על סעיף זה הנך מאשר/ת לנו לבדוק מול הבנק שחשבון הבנק שצינת אכן על שמך. אנו נמסור לבנק רק את הפרטים הבאים: שמך המלא, מספר תעודת זהות ופרטי חשבון בנק. הבנק ישיב לנו אם החשבון על שמך או לא. ○ אם אינך רוצה לחתום על סעיף זה, כדי שנוכל לוודא שחשבון הבנק הוא על שמך נבקש ממך לשלוח אלינו המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי. במקרה שסכום המשיכה הוא מעל 25,000 ₪ יש לאמת חתימה על טופס הבקשה בפני נציג הקרן או עורך דין. ידוע לי כי עשויה להתבצע פניה מהקרן אל הבנק בו מתנהל חשבוני (להלן: "הבנק"), לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לקרן. בחתימתי מטה אני מעניק/ה הרשאה מפורשת לקרן לפנות לבנק ולמסור לו את הפרטים הבאים: שמי המלא, מס' ת"ז ופרטי חשבון הבנק שלי, ואני מאשר/ת באופן מפורש לבנק להשיב לבקשת האימות שהתקבלה מהקרן. ידוע לי כי בהסכמתי לפניית הקרן אני מוותר/ת על חובת הסודיות הבנקאית של הבנק כלפיי כלקוח/ה ועל כל טענה בדבר הפרתה על פי כל דין בגין פעולת האימות. לעניין זה הובהר לי על ידי הקרן ואני מסכים/ה כי לבנק לא תהיה כל אחריות מכל מין וסוג שהוא על המידע שיועבר לקרן, לרבות לעניין אבטחת מידע. ידוע לי כי באפשרותי לבטל את הסכמתי שלעיל בכל עת בהודעה לקרן, ובלבד שהבקשה טרם נשלחה למרכז סליקה בנקאי בע"מ.
 _____ חתימת המבוטח/ת _____ שם המבוטח/ת

4. עיקולים - אם רשומים עיקולים על הזכויות בקופת הגמל - יש לסמן אחת מהאפשרויות הבאות:	
☐ בכוונתי להמציא לקרן בתוך 3 חודשים לכל היותר החלטות שיפוטיות בדבר ביטול העיקולים הרשומים בחשבוני, ואני מסכימ/ה ומודע/ת לכך כי תשלום הכספים על פי בקשה זו למשיכת הכספים יעוכב עד לאחר שאמציא את ההחלטות.	☐ אני נותן/ת לכם בזאת הרשאה לנכות מערכי הפדיון המגיעים לי את סכום העיקולים הרשומים בחשבוני.

5. הצהרת מיופה כח / אפטרופוס (אם קיים)			
יש למלא סעיף זה אם הנך אפטרופוס, ולצרף לטופס הבקשה <u>צו תקף של מינוי אפטרופוס לרכוש</u>. אם הנך מיופה כוח, יש לצרף לטופס הבקשה 'טופס יפוי כוח למבוטח/ת השווה בחו"ל ומעוניין למשוך כספים' <u>חתום ע"י קונסול או אפוסטיל</u>.			
 חתימת מיופה הכוח / אפטרופוס	שם מלא של מיופה הכוח / אפטרופוס	תאריך	אני מצהיר/ה כי למיטב ידיעתי המבוטח בחיים במועד חתימתי על בקשה זו מטעמו

6. הצהרות המבוטח/ת

- ידוע לי כי מתשלום הכספים ינוכה מס הכנסה כדין.
- 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 לפניתיך. פרטים על זכותך לעיון או לתיקון המידע נמצאים במדיניות הפרטיות שלנו שנמצאת באתר האינטרנט שלנו בכתובת: www.amitim.com.

7. חתימת המבוטח/ת

אני מאשר/ת כי קראתי והבנתי את כל סעיפי הבקשה וההצהרות הכלולות בה.
 (יש למלא ולחתום כאן, גם במילוי הטופס ע"י מיופה כח / אפוטרופוס)

X

חתימת המבוטח/ת

שם המבוטח/ת

תאריך

8. הצהרת נציג הקרן או עורך דין לגבי זיהוי ואימות חתימת המבוטח/ת

❖ אם לא חתמת על סעיף 3 וסכום המשיכה מעל 25,000 ₪ נבקש ממך לגשת עם כל המסמכים לנציג הקרן או לעורך דין, להזדהות ולחתום על טופס הבקשה בפניו.

❖ **זיהוי ואימות חתימה**

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.

X

חתימה וחותמת

תאריך

שם נציג הקרן / עו"ד