



בקשה למשיכת כספים ע"י שאיר/ה או יורש/ת

בהמשך לפנייתך בנושא משיכת כספים, מצורף טופס הבקשה למשיכת כספים, נבקשך למלא אותו ולהעבירו אלינו.
מה לצרף לטופס הבקשה?

☐ צילום תעודת זהות כולל הספח.

- אם תעודת הזהות ביומטרית יש לצלם את התעודה משני הצדדים.
- בחתימה על הטופס בפני עו"ד - נדרשת חותמת "נאמן למקור" על ידי עורך-הדין על צילום ת"ז.
- במילוי הטופס באחד ממרכזי השירות עליך להגיע עם התעודה המקורית.

☐ המחאה או אישור ניהול חשבון.

☐ תעודת פטירה.

☐ אישור שחרור פיצויים מהמעסיק - אם לא חלפו 4 חודשים ממועד הפסקת העבודה ועד פטירת המנוח.

☐ אישורים רלוונטיים לצרכי מס / הנחיות פקיד שומה.

☐ 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 את המסמכים?

- במשיכת כספים עד לסכום של **9,520*** ₪ (בכל הקרנות יחד) אפשר לשלוח באמצעות דוא"ל לכתובת: pdyonot@amitim.com.

- במשיכת כספים בסכום העולה על **9,520*** ₪ (בכל הקרנות יחד)

❖ במקרה שחתמת על **סעיף 7** ואף אחד מהיורשים לא מוותר/ת לטובתך או שאינך מוותר/ת לטובת יורש/ת אחר/ת, באפשרותך לשלוח את המסמכים באמצעות דוא"ל לכתובת: pdyonot@amitim.com.

❖ במקרה שלא חתמת על **סעיף 7** או שאחד מהיורשים מוותר לטובתך או שהינך מוותר/ת לטובת יורש/ת אחר/ת, צריך לשלוח אלינו טופס מקורי החתום בפני נציג הקרן או עו"ד כולל אסמכתה בנקאית מקורית.

את המסמכים המקוריים נבקשך לשלוח אלינו בדואר לת.ד. 7280 תל אביב או להגישם באחד ממרכזי השירות של הקרן. מומלץ לזמן תור באתר עמיתים.

לידיעתך

אם לא הוצא צו ירושה ולא קיימת צוואה ניתן לחתום על "כתב הצהרה במקום צו ירושה" בכפוף לתנאים הבאים:

- הסכום בחשבון המנוח/ה מתחת ל- **9,520*** ש"ח.
 - אם הסכום הוא בין **1,500** ₪ ל **9,520*** ₪ - חלפו מעל 3 שנים לפטירה.
 - המבקשים למשוך את הכספים הם בן/בת זוג, הורה או ילדו של המנוח/ה.
 - המבקשים מתחייבים לשפות את הקופה במקרה שהיא תחויב לשלם לגורם אחר את הכספים או את חלקם.
- את כתב ההצהרה הייעודי ניתן להוריד באתר עמיתים בעמוד משיכת כספים.

חשוב לדעת

- תנאי מקדים והכרחי לבחינת בקשתך הוא שליחת מלוא המסמכים.
- דף הסבר לחישוב הזכויות שנצברו בחשבון המנוח (נוסחת ערכי פדיון) מופיע באתר עמיתים. אם ברצונך לקבל את דף ההסבר בדרך אחרת ניתן לפנות למוקד הטלפוני בטלפון ***6667**.

בברכה,

עמיתים קרנות פנסיה

* הסכום נכון ל- 01/01/2026 ומתעדכן בחודש ינואר בכל שנה בהתאם לעליית המדד.

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

קרן קגמ
קרן הגמלאות 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 שותפות
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 שאיר/ה או יורש/ת

לכבוד קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר:

- מבטחים מוסד לביטוח סוציאלי של העובדים בע"מ (בניהול מיוחד)
- קרן מקפת מרכז לפנסיה ותגמולים אגודה שיתופית בע"מ (בניהול מיוחד)
- קרן הגמלאות המרכזית של עובדי ההסתדרות בע"מ (בניהול מיוחד)
- נתיב קרן הפנסיה של פועלי ועובדי מפעלי משק ההסתדרות בע"מ (בניהול מיוחד)
- קרן הביטוח והפנסיה לפועלים חקלאיים ובלתי מקצועיים בישראל אגודה שיתופית בע"מ (בניהול מיוחד)
- קרן הביטוח והפנסיה לפועלי בניין ועבודות ציבוריות אגודה שיתופית בע"מ (בניהול מיוחד)
- קרן הגמלאות של חברי "אגד" בע"מ (בניהול מיוחד)
- קרן הפנסיה לעובדי הדסה (בניהול מיוחד).

1. פרטי המבוטח/ת שנפטר/ה (המנוח/ה)

מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	מצב משפחתי	תאריך פטירה

2. אלה הם השאירים הזכאים על פי תקנוני הקרנות:

בן/בת זוג ויתומים עד גיל 21 במועד פטירה לפני גיל הפרישה. בהיעדר שאירים ובמקרה שהמנוח/ה בוחש/ה בתוכנית יסוד יש לציין את פרטי היורשים שהותיר/ה המנוח/ה על פי צוואה וצו קיום צוואה / צו ירושה הזכאים לפי תקנוני הקרנות.					
שם ושם משפחה	מספר ת"ז	קירבה			
					1
					2
					3
					4
					5
					6
❖ אני מצהיר/ה כי אין שאירים/יורשים/יתומים נוספים על הרשום לעיל לרבות אלמנה, ידועה בציבור, יתומים/שאירים אחרים (לרבות: ילדים מאומצים, ילדים מנישואים קודמים, ילדים מעל גיל 21 שהיו סמוכים על שולחן המנוח/ה, כולל הורים שהיו סמוכים על שולחן המנוח/ה). ❖ אבקש למשוך את חלקי בכספים שהצטברו לזכות המנוח/ה ככל שמגיעים לי בהתאם לתקנון הקרן, תקנות מס הכנסה ולדין החל, בהפחתת 1.75% בהתאם לחוק התוכנית להבראת כלכלת ישראל. ידוע לי כי כל מידע או אינדיקציה שקיבלתי על קיום כספים בקרן שיש לי זכאות לקבלם כפופים לבחינה, אימות וטיוב נתונים ואני לא רשאי/ת להסתמך עליהם. ידוע לי כי עקב אפשרות לשיבושים ברישום זכויות בקרן, ייתכן וכלל לא תהיה לי זכאות לכספים כלשהם או שהסכום שיעמוד לרשותי יהיה שונה מהמידע שנמסר לי טרם הגשת הבקשה. ❖ ידוע לי שעם קבלת הכספים יפוגו מלוא חיובי הקרן בגין זכויות המנוח/ה ואני מצהיר/ה ומתחייב/ת שאין ולא יהיו לי תביעות ו/או דרישות נוספות כלשהן מהקרן. ❖ אני מאשר/ת לקרן הפנסיה להסתמך על צו קיום צוואה או צו ירושה ממוכן שהתקבל בקרן באמצעות ממשק מול אתר רשם הירושות. ▪ אני מצהיר/ה שלא ניתן צו ירושה/צו קיום צוואה מתוקן. ▪ 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.					

- 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 קרן הפנסיה את השבת הכספים, אשיב את הכספים לקרן הפנסיה בהקדם ולא יאוחר מ-5 ימי עסקים מיום שנתבקשתי לראשונה על ידי קרן הפנסיה בצירוף ריבית והצמדה כדין.
- אני פוטר/ת את קרן הפנסיה 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.
- אני מודעת/ת לכך שצו הירושה / צו קיום הצוואה הממוכן הוא בהתאם למידע שהתקבל מרשם הירושות.
- ❖ אני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים וההצהרות שנמסרו על ידי בבקשה זו נכונים ומלאים. ידוע לי כי הקרן תשלם לי (או למי שוויתרתי לזכותו) את הכספים על סמך הצהרתי, הפרטים והמסמכים המצורפים. השמטת פרט זה או אחר ומתן מידע שאינו נכון ו/או אינו מלא, עלולים להוביל לאחריות בפלילים ו/או לאחריות לפי הדין האזרחי.
- ❖ אם יתברר כי לא הייתה לי זכאות לקבל את הכספים, כולם או חלקם, ואם יתברר כי הקרן שילמה לי כספים בטעות או ביתר או עקב קיום זכאות ליורשים/שאירים אחרים או נוספים ו/או מי מטעמם, אני מתחייב/ת להחזירם לקרן בצירוף הפרשי הצמדה וריבית ע"פ דרישה ראשונה בכתב מאת הקרן, וכן אני מתחייב/ת לשפות את הקרן בגין כל הוצאה ו/או נזק שיגרמו בגין תביעה שתוגש נגדה לקבלת הכספים שנצברו לזכות המנוח/ה. השיפוי יכלול החזר כל תשלום ופיצוי מלא בגין כל סכום שתחויבו לשלם, לרבות הוצאות ושכ"ט עו"ד.
- ❖ 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 והרגולציה 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.

3. הצהרה ליתום

אני הח"מ מצהיר/ה כי במועד הפטירה של המנוח/ה הייתי מעל גיל 18 שנה ומתחת לגיל 21 שנה (להלן לצורך מסמך זה "יתום"). ידוע לי כי תנאי למשיכת הכספים תוך ויתור על קצבת שאירי יתום הוא שכל השאירים הזכאים (אם ישנם) הם יתומים מעל גיל 18 המוותרים גם הם על זכאותם לקצבה הנ"ל.

בהתאם לאמור בסעיף 48 (ג) לתקנון ובהתקיים תנאי הסעיף, אני מבקש/ת למשוך את הכספים שנצברו בקרן במקום קבלת קצבת יתום/ה. אני מוותר/ת על זכותי לקבלת קצבת יתום/ה ומבקש/ת למשוך את חלקי בכספים שהצטברו לזכות המנוח/ה בהתאם לאמור לעיל.

4. הצהרה לאלמן/ה

✗ חתימה	אני _____ מצהיר/ה בזאת כי גרתי ביחד עם המנוח/ה ברחוב _____
	בית מס' _____ בעיר _____ וניהלנו משק _____
	בית משותף מתאריך _____ עד תאריך _____.

5. 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 מהקרן בקשר לפטירת המנוח/ה, לטובת אחד השאירים/יורשים/יתומים שפורטו בסעיף 2 לעיל:

שם השאיר/יורש	ת.ז.	מוותר/ת לטובת מר/גב'	ת.ז.	חתימה
1				
2				
3				
4				
5				
6				

6. פרטי המבקשים/ות ופרטי חשבון בנק

אני מאשר/ת בחתימתי את כל הצהרותיי לעיל. אבקש לשלם את הכספים לחשבוני האישי שפרטיו מפורטים להלן.

כאן תוכלו למלא כתובת מייל וטלפון של אחד מכם שיהיה איש קשר עבור כל היורשים:

שם מלא	שאי/יורש 1	שאי/יורש 2	שאי/יורש 3
מספר ת.ז.			
תאריך לידה			
כתובת (רחוב ומספר בית)			
ישוב			
טלפון נייד			
כתובת דוא"ל			
שם הבנק			
מספר סניף			
מספר חשבון			
תאריך			
חתימה	X	X	X

שם מלא	שאי/יורש 4	שאי/יורש 5	שאי/יורש 6
מספר ת.ז.			
תאריך לידה			
כתובת (רחוב ומספר בית)			
ישוב			
טלפון נייד			
כתובת דוא"ל			
שם הבנק			
מספר סניף			
מספר חשבון			
תאריך			
חתימה	X	X	X

7. הצהרה ואישור לאימות פרטי חשבון בנק

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 האם החשבון על שמך או לא.

- אם אינך רוצה לחתום על סעיף זה, כדי שנוכל לוודא שחשבון הבנק הוא על שמך, במקרה שסכום המשיכה הוא מעל 9,520 ₪ יש לשלוח אלינו טופס מקורי החתום בפני נציג הקרן או עו"ד כולל אסמכתה בנקאית מקורית.

ידוע לי כי עשויה להתבצע פניה מהקרן אל הבנק בו מתנהל חשבוני ("הבנק"), לאימות פרטי חשבון הבנק שמסרתי לקרן. בחתימתי מטה אני מעניקה/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.

שם השאיר/יורש	מספר ת"ז	תאריך	חתימה
			✗
			✗
			✗
			✗
			✗
			✗

8. הצהרת מיופה כוח / אפוטרופוס* (אם קיים)

אני מצהירה/ה כי למיטב ידיעתי היורש/ת שבגיננו/ה מוגשת הבקשה הינו/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 לשאירה/ה או יורש/ת השווה בחו"ל ומעוניין למשוך כספים' חתום ע"י קונסול ישראלי או מאומת באישור אפוסטיל.			

9. אישור חתימה ע"י נציג הקרן / עו"ד

במשיכת כספים בסכום העולה על 9,520 ₪ בכל הקרנות יחד (הסכום נכון ל- 01/01/2026 ומתעדכן בחודש ינואר בכל שנה בינואר בהתאם לעליית המדד), במקרה שלא חתמת על סעיף 7 או שאחד היורשים מוותר לטובת יורש אחר, על המוותר ועל מקבל הכספים לשלוח טופס מקורי ומאומת חתימה בפני נציג הקרן או עו"ד.

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.
1		4	
2		5	
3		6	
		✗	
שם נציג הקרן / עו"ד		תאריך	
		חתימה וחותמת	