



בקשת למשיכת כספים מקופת הגמל

יש לצרף לבקשה צילום ת"ז (ביומטרי 2 צדדים) ואסמכתא לניהול חשבון הבנק אליו מבוקש לבצע את משיכת הכספים.

פרטי העמית				
שם פרטי*	שם משפחה*	כתובת	מספר זיהוי*	תאריך לידה
מספר טלפון*	טלפון נוסף	כתובת דואר אלקטרוני	מעמד העמית (שכיר/עצמאי)	
שם מבצע הפעולה: עמית/מיופה כוח/ מוטב/אפוטרופוס/הורים (לקטין דרושה חתימת 2 ההורים)/אחר:				
פרטי ההתקשרות ישמשו ליצירת קשר עם מבקש בקשת המשיכה (ככל שיידרש), רק במקרה שבו לא מעודכנים פרטי התקשרות במערכות החברה.				

בקשת משיכה	
1. אני מבקש למשוך	
☐	סכום של _____ ₪ (במילים _____ ₪) מתוך הכספים.
☐	מלוא הכספים שנצברו לזכות בחשבוני.
☐	את כספי הפיצויים (מצ"ב ט"161)
* יש לסמן את האפשרות הרצויה.	

2. בחר את אחת מאפשרויות המשיכה הבאות:	
משיכת כספים כדין – עמית שכיר:	
☐	גילי 60 ומעלה והוותק בחשבוני מעל 5 שנים, בכפוף לדין.
☐	פרשתי מעבודתי ולא עבדתי מפרישתי תקופה של לפחות 6 חודשים רצופים, בכפוף לדין.
☐	התחלתי לעבוד כשכיר במקום עבודה חדש לפני למעלה מ-13 חודשים. מעבידי החדש אינו מפריש עבורי לתגמולים או לקצבה.
☐	כל מקרה אחר שמזכה משיכת כספים על פי הוראות הדין.
משיכת כספים כדין – עמית עצמאי:	
☐	אני מבקש למשוך כספים מחשבוני ומצהיר:
☐	ותק החשבון מעל 15 שנים – לכספים שהופקדו עד ליום 31.12.2005
☐	ותק החשבון מעל 5 שנים וגילי מעל 60, בכפוף לדין.
☐	משיכת כספי קצבה בניכוי מס כדין (לעמיתים הזכאים לכך בהתאם לתיקון 5 הוראת השעה לחוק הפיקוח על שירותים פיננסים (קופת גמל) ובכפוף להוראות הדין)*
☐	כל מקרה אחר המזכה משיכת כספים על פי הוראות הדין.
משיכה כספים שלא כדין:	
☐	אני מבקש למשוך כספים מחשבוני למרות שטרם התגבשה זכאותי בהתאם לדין ולמרות המס בשיעור של 35% החל על משיכה זו.
☐	אני מבקש למשוך כספים מחשבוני על פי אישור פקיד שומה שמאשר שהמשיכה פטורה מניכוי מס/שיעור מס מופחת (יש לצרף אישור פקיד שומה).
* בהתאם לתיקון 3 לחוק קופות הגמל לא ניתן למשוך כספי תגמולים שהופקדו מינואר 2008 ואילך, אלא באמצעות העברתם לקופה המשלמת לקצבה או כמשיכה שלא כדין, והכול בהתאם להוראות הדין, למעט מקרים הנכנסים לתיקון 5.	

3. פרטי חשבון הבנק אליו יועברו הכספים				
שם פרטי ושם משפחה*	שם הבנק*	מספר בנק*	מספר סניף*	מספר חשבון בנק*

4. פירעון הלוואה	
☐	לא קיימת הלוואה בקופה.
☐	אני מבקש מחברה לקזז מחשבוני את יתרת חובי בשל כל הלוואות שנטלתי וזאת עד לכיסוי סכום ההלוואות הכולל.
☐	אני מבקש מהחברה לקזז מחשבוני בקופה רק את הלוואה מספר _____ (רלוונטי רק במידה שקיימות מספר הלוואות)



הצהרות								
1. אני מצהיר שאני מודע לכל הסייגים ולכל ההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל; 2. ידוע לי שלאחר משיכת הכספים החשבון יחסם להפקדות נוספות, והכול בכפוף להוראות הדין; 3. במקרה שהסכום ששולם על ידי הקרו על פי בקשה זו, יעלה על הסכום המגיע על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף"), אני מתחייב להחזיר לקופה את כל הסכום העודף מיד עם דרישתה של הקופה; 4. ידוע לי שכספי המשיכה הם לפני ניכוי מס, אם יהיה על הקופה לנכותו על פי דין; 5. ידוע לי ומוסכם עליי שהטיפול בבקשת המשיכה יעוכב במידה שטופס הבקשה לא מולא ולא נחתם כנדרש ו/או לא הוגשו כל המסמכים הנדרשים; 6. ידוע לי שעל מנת להגן על זכויות העמית או הזכאי לכספים, הקופה/החברה שומרת על זכותה שלא לבצע את בקשת המשיכה במידה שמכול סיבה שהיא התעורר חשד ביחס לתקינות בקשת המשיכה; 7. אני מצהיר שכל הפרטים שמילאתי לעיל נכונים. 8. אפוטרופוס – אני מצהיר בזה שאני פועל בשם החסוי ולטובתו בהתאם ובכפוף לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות התשב"כ-1962. 9. ידוע לי שבקשה למשיכת כספים תשולם במסגרת לוח הזמנים הקבוע בדין. מניין הימים לתשלום הוא 4 ימי עסקים מיום קבלת בקשה מלאה, תקינה וחתומה בחברה. יובהר שיום קבלת הבקשה בחברה אינו נספר במניין הימים, ושם יום התשלום חל באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, מועד התשלום ידחה ליום העסקים הרביעי באותו חודש. חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאור ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה. ולראיה באתי על החתום <table border="1" style="width: 100%;"><thead><tr><th>תאריך</th><th>חתימת העמית</th><th>לגבי עמית נתון לאפוטרופוס – שם האפוטרופוס וחתימתו (לקטין שני הוריו)</th></tr></thead><tbody><tr><td style="height: 40px;"></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			תאריך	חתימת העמית	לגבי עמית נתון לאפוטרופוס – שם האפוטרופוס וחתימתו (לקטין שני הוריו)			
תאריך	חתימת העמית	לגבי עמית נתון לאפוטרופוס – שם האפוטרופוס וחתימתו (לקטין שני הוריו)						

אישור קבלת הבקשה בחברה	
תאריך	חתימה וחותמת קופה

את הטופס בצירוף מסמכים נלווים ניתן להעביר בדואר ישראל: מוקד קשרי לקוחות-רחוב אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922450

או בדואר אלקטרוני לכתובת הדוא"ל: OTZEM@MALAM-LTS.COM

טלפון לבירורים: 03-6090223 בימי א'-ה' בין השעות 09:00-15:00