

בקשה למשיכת כספים מקופת גמל "אָרַם גַּמּוּלִים"

חובה לצרף צילום תעודת זהות ואישור ניהול חשבון בנק או צילום המחאה!

מס' אישור מ"ה: _____ מס' קופה: _____ מס' עמית: _____

פרטים אישיים של העמית בעל החשבון:

שם: _____ מס' ת"ז: _____ תאריך לידה: _____

כתובת: _____ טלפון נייד: _____

חשבון עו"ש לזיכוי:

מס' חשבון: _____ סניף: _____ בנק: _____

פרטים והצהרת המושך / הזכאי (ימולא ע"י הפקיד כאשר המושך אינו העמית):

שם משפחה ופרטי: _____ מס' זיהוי / תאגיד: _____ תאריך לידה: _____

מעמד המושך: הורה / אפוטרופוס / מוטב / יורש (מצ"ב הצהרת מוטב ט' 067066) / מיופה כוח

לידיעתך, בקשת משיכה באמצעות ייפוי – כוח היא בקשה על תנאי ומותנית באישורה של החברה המנהלת ובכפוף להצגת המסמכים והאישורים הנדרשים על - ידה.

בקשת העמית למשיכה

הנני מבקש שישלמו לי:

משיכה חלקית בסך _____ ₪ החל מחודש _____

הוראת קבע בסך _____ ₪

מכספים הוניים שזיילים שהופקדו עד 31.12.2007.

מכספים הוניים שהופקדו מ- 31.12.2007 בניכוי מס במקור בשיעור 35% מהיתרה (קרן ורווחים) שאינה נזילה.

מכספי קצבה שהופקדו מ- 1.1.2008 בניכוי מס במקור בשיעור 35% מהיתרה (קרן ורווחים) או בהתאם לאישור פקיד שומה במידה וקיים.

חתימת המושך _____

חתימת המושך _____

✓ ידוע לי כי בנק הפועלים בע"מ אינו הבעלים של קופת הגמל ואינו מנהל אותה. המשיכה מקופת הגמל תתאפשר בהתאם להוראות של החברה המנהלת של קופת הגמל ובכפוף לכל דין.

✓ ידוע לי כי באפשרותי להגיש את בקשת המשיכה מקופת הגמל לחברה המנהלת באמצעות בנק הפועלים, בהתאם לאישורה של החברה המנהלת ולהוראותיה ובכפוף להמצאת כל המסמכים הדרושים.

✓ ידוע לי כי תאריך משיכת כל היתרה מהקופה ייחשב תאריך ביצוע התשלום וכי תוקפו של הביטוח שנערך עבורי (אם נערך) יפוג באותו תאריך.

שם פרטי ומשפחה _____ חתימת המושך _____

אני הח"מ: _____ מ"ז: _____ כתובת: _____

מזהיר, מאשר ומתחייב כי ה"ה _____ מ"ז _____

אשר ייפו את כוחי לפעול בשמם ובמקומם עפ"י ייפוי כוח נוטריוני / קונסולרי / בטופס 88010 ואשר עותק נכון ממנו נמסר לכם, הינם בחיים, הרשאתי עפ"י ייפוי הכוח לא בוטלה, ובעולותי אני פועל והפעל בגדר הרשאה הנתונה לי.

אני מתחייב להודיעכם מיד אם יכול שינוי כלשהו בנתוני הצהרתי זו.

חתימת המושך _____ שם פרטי ומשפחה _____