

**בקשה למשיכת כספים – סכומים נמוכים בהתאם להוראת השעה**

שם: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

מס' אישור מ"ה: \_\_\_\_\_, מס' קופה: \_\_\_\_\_, מס' עמית: \_\_\_\_\_

**חשבון עו"ש לזיכוי :**

בכדי לבצע משיכה זו עליך לצרף צילום קריא וברור של תעודת זהות ושל צ'ק או אישור לניהול חשבון.

מס' חשבון: \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_

בנק: \_\_\_\_\_

**1. פרטים והצהרת המושך/ הזכאי (יש למלא כאשר מבצע המשיכה אינו העמית):**

שם: \_\_\_\_\_ מס' זיהוי / תאגיד: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

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

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

**2. בקשת העמית למשיכה:**

הנני מצהיר כדלקמן:

- א. יתרת כל החשבונות ליום 31.12.16 בקופת הגמל נמוכה מ – 8,000 ש"ח.
- ב. בחשבון לא הופקדו כספים מיום 1.1.14 ולא בוצע ניוד כספים לקופה או מהקופה מיום 1.1.14 ואילך.
- ג. ידוע לי כי ביצוע המשיכה כפוף לתנאים ולסכומים הקבועים בתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (סכומים נמוכים), התשע"ו-2016. כפי שיחולו מעת לעת.

- 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 תאריך משיכת כל היתרה מהקופה ייחשב תאריך ביצוע התשלום וכי תוקפו של הביטוח שנערך עבורי (אם נערך) יפוג באותו תאריך.**
- הנני מצהיר כי הפרטים שנמסרו לעיל הינם נכונים ומדויקים, וכי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל.

שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המושך \_\_\_\_\_

למילוי על ידי החברה לצורך בקרה וביקורת פנימית:  
שם הפקיד המטפל: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

ניתן להעביר את המסמכים בדואר, פקס, דוא"ל או במסירה פיזית במשרדי החברה.