

מספר זהות	שם העמית

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון



דף הנחיות לטופס **431** בקשה למשיכת כספים מקופת מגדל לתגמולים ולפיצויים (744)

עמית נכבד,

לצורך ביצוע המשיכה נבקש לקרוא בעיון את ההנחיות שלהלן ולמלא את הטופס שבהמשך בקפידה.

מסמכים שחובה לצרף לצורך ביצוע המשיכה

1. טופס "בקשה למשיכת כספים מקופת מגדל לתגמולים ופיצויים" (מצ"ב).
2. תצלום תעודת זהות קריא (אשר פרטיה זהים לפרטים המופיעים בהמחאה / אישור לניהול חשבון).
3. אסמכתא בנקאית על פרטי חשבון הבנק שלך - אחד מהשניים:
• תצלום המחאה;
או
• אישור לניהול חשבון בנק הכולל חותמת הבנק, שמך המלא, מספר תעודת זהות ומספר חשבון הבנק לזיכוי.

דגשים למילוי טופס הבקשה

1. על גבי טופס בקשת המשיכה, נדרשת חתימתך האישית.
2. כמו כן, נדרשת חתימה וחותמת נציג מורשה המאשר כי זיהה אותך (סוכן המורשה לעבוד עם מגדל, נציג שירות לקוחות מגדל, עורך-דין, רואה-חשבון, מעסיק נוכחי - שהחשבון נפתח על-ידו).
• ניתן לקבל אישור לזיהוי שבוצע בסניף בנק בישראל. מחייב חותמת סניף הבנק וחתימת נציג הבנק המאשר.
(אין מחובתו של הבנק לבצע הליך זיהוי עבור לקוחות מגדל. הכול בכפוף לנהלי הבנק/סניף הבנק).
- מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ אינה אחראית ולא תישא בהוצאות הכרוכות בגין זיהוי העמית.
3. בסעיף ז' - יש להחתיים גורם מזהה בסכום של 50,000 ₪ ומעלה

ניתן להעביר את טופס הבקשה והמסמכים הרלוונטיים למייל: mokedge@migdal.co.il, פקס 03-9201040 או לשלוח באמצעות הדואר לכתובת המופיעה מטה עבור: תפעול גמל.

מספר תיק ניכויים: 935967950

מידע נוסף ניתן למצוא באתר migdal.co.il, אצל סוכן הביטוח שלך או במרכז שירות הלקוחות בטלפון 03-9201010

כתובת למשלוח דואר: מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, ת.ד. 3778 קרית אריה פתח תקווה, מיקוד 4951106



0147243101020316

עמוד מספר **1** מתוך 2 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 472



שלח

בקשה למשיכת כספים מקופת מגדל לתגמולים ופיצויים (744)

טופס מספר **431**

שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מספר סוכן

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

א. פרטי העמית						
מספר זהות		שם משפחה		שם פרטי		תאריך לידה
מספר זהות		כתובת (רחוב)		מספר בית		כניסה
מספר חשבון עמית		מספר דירה		ת"ד		מיקוד
מספר חשבון עמית		מספר טלפון נייד		מעמד		מין
				<input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> עצמאי		<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ

ב. סיבת המשיכה	
<p>משיכת כספים כדין תגמולים</p> <p><input type="checkbox"/> גיל 60 ומעלה, ותק החשבון מעל 5 שנים (לכספים שהופקדו עד 31.12.2007).</p> <p><input type="checkbox"/> ותק של 15 שנים לפחות, בכפוף לדיון (לכספים שהופקדו עד 31.12.2005).</p> <p><input type="checkbox"/> משיכת כספים שהופקדו עוברי עד לתאריך הפרישה 5 שנים ובתום 3 חודשים מהפרישה (יש לצרף אישור תקופת שירות ופרישה).</p> <p><input type="checkbox"/> הייתי עמית בשירות קבע ביום 31.12.2002 ותמו 3 חודשים מיום פרישתי משירות הקבע (יש לצרף אישור תקופת שירות ופרישה).</p>	<p>עמית שכיר</p> <p><input type="checkbox"/> גיל 60 ומעלה, ותק החשבון מעל 5 שנים (לכספים שהופקדו עד 31.12.2007).</p> <p><input type="checkbox"/> אני מבקש למשוך כספים מחשבוני ואני מצהיר לגבי כספים שנצברו עד 31.12.2004:</p> <p><input type="checkbox"/> פרשתי מעבודתי כתוצאה מפיטורין או התפטרות ולא עבדתי כשכיר מיום פרישתי תקופה של לפחות 6 חודשים רצופים (יש לצרף אישור מעביד על תאריך הפסקת עבודה).</p> <p><input type="checkbox"/> התחלתי לעבוד כשכיר במקום עבודה חדש לפני למעלה מ- 13 חודשים. מעבידי החדש אינו מפריש עבורי כספים לתגמולים או קצבה (יש לצרף אישור מעבידקודם ונוכחי).</p> <p><input type="checkbox"/> גיל 60 ומעלה והיקף עבודתי צומצם ב- 50% לפחות (יש לצרף אישור מעביד על היקף המשרה החלקית).</p> <p><input type="checkbox"/> גיל 60 ומעלה ופרשתי מעבודתי. (יש לצרף אישור מעביד על תאריך הפסקת עבודה).</p>
<p>משיכת כספים שלא כדין</p> <p><input type="checkbox"/> אני מבקש למשוך כספים מחשבוני על-פי אישור פקיד שומה (יש לצרף אישור פקיד שומה).</p> <p><input type="checkbox"/> אני מבקש למשוך כספים מחשבוני למרות שטרם התגבשה זכאותי לדיון ולמרות המס החל על משיכה זו על-פי דין. ידוע לי כי על-פי דין כספי תגמולים שנצברו משנת 2008 ואילך אינם ניתנים למשיכה ע"י העמית ישירות מהקופה, אלא ע"י העברתם תחילה לקופת גמל משלמת לקצבה.</p>	

ג. תיאור הבקשה	
<p><input type="checkbox"/> אני מבקש לבצע: משיכת כספי פיצויים (יש לצרף טופס 161 ואישור שחרור פיצויים) <input type="checkbox"/> משיכה מלאה <input type="checkbox"/> ש"ח <input type="checkbox"/> משיכה חלקית בסך _____ ש"ח</p>	

ד. פרטי חשבון לזיכוי (זיכוי חשבון עו"ש)				
שם בעל החשבון (שם משפחה ופרטי)	מספר חשבון בנק	שם בנק	קוד בנק	מספר סניף

ה. הצהרת העמית / מבקש הבקשה	
<p>1. אני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על החשבון הנדון במסגרת בקשתי זו. מעת ביצוע משיכה מלאה החשבון יחסם להפקדות כספים חדשים, בכפוף להוראות הדין.</p> <p>2. במקרה שהסכום ששולם במסגרת בקשה זו יעלה על הסכומים המגיעים לעמית על-פי ספרי הקופה (להלן "הסכום העודף"), אני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם כאמור מיד עם דרישתה הראשונה של החברה המנהלת בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה מיום תשלומי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה.</p> <p>3. ידוע לי כי על מנת להגן על זכויות העמית, החברה המנהלת תהא רשאית לעכב או שלא לבצע את בקשת המשיכה במידה ומכל סיבה שהיא תעורר חשד ביחס לתקינות בקשת המשיכה ו/או לא הוגשו במסגרתה כל המסמכים הנדרשים. התנאים להגשת בקשת המשיכה וביצועה כפופים להוראות כל דין, כפי שתהיינה באותה עת.</p> <p>4. ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית לקזז מהכספים הנמשכים כל סכום שהינו בחזקת חוב ו/או הלוואה אשר העמית נותר חב כלפיה ו/או כלפי הקופה מכל סיבה שהיא במהלך היותו עמית בקופה.</p> <p>5. ככל שהמצהיר הינו אפטרופוס / הורה: אני מצהיר בזה כי אני פועל בשם החסוי ולטובתו בהתאם ובכפוף לחוק הכשרות המשפטית והאפטרופוסות, התשכ"ב - 1962.</p> <p>6. ידוע לי כי במידה ובחשבון קיימת יתרת הלוואת קופה שטרם נפרעה, ביצוע המשיכה יהיה כפוף לקיזוז יתרה זו מהכספים בחשבון.</p> <p>7. אני מסכים כי כחלק מן השירותים שיימסרו לי על-ידי החברה, יישלחו אליי הודעות SMS על-פי פרטים המצויים ברשות החברה וכי מחובתי לעדכן את החברה בדבר שינויים שיחולו בפרטי ההתקשרות שלי.</p> <p>8. ידוע לי כי במקרה של ביצוע משיכה בה הזיכוי הינו לחשבון בנק בחו"ל אשא בכל ההוצאות הכרוכות בגין התשלום לחו"ל. הוצאות אלו יקוזזו מסכום התשלום.</p>	<p>תאריך: <input type="text"/></p> <p>חתימת העמית: <input type="text"/></p>

ו. חתימת מיופה כוח / אפטרופוס / הורי הקטין (בחשבון קטין/חסוי יש להחתיים את ההורים/אפטרופוס, בהתאמה)						
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	כתובת	חתימה
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ		
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ		

חובה לצרף תצלום תעודת זהות של מיופה הכוח / אפטרופוס / הורי הקטין. על מיופה כוח / אפטרופוס חובה לצרף ייפוי כוח מקורי / צו מינוי (בהתאמה) נאמן למקור כדין.

ז. אישור נציג מורשה (סוכן / נציג בנק / נציג שירות לקוחות במגדל / עורך-דין / רואה-חשבון / מעסיק נוכחי)			
<p>אני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה זוהה באמצעות תעודת זהות וחתם בפניי.</p> <p>אני מאשר כי המסמכים נתקבלו אצלי בתאריך המפורט מטה.</p>	<p>שם פרטי ושם משפחה</p> <p>תאריך: <input type="text"/></p>	<p>שם פרטי הנציג</p> <p>תפקיד הנציג</p>	<p>חתימת הנציג וחתימת גומי</p> <p>תאריך: <input type="text"/></p>

מק"ט 810200011