



שׁוּבֵל חברה לניהול קופת גמל מפעלית בע"מ

לכבוד: שׁוּבֵל חברה לניהול קופת גמל מפעלית בע"מ (להלן: "הקופה")

קוד מפתוח: 4

קוד סביבת עבודה: kgam

לתשומת לבך!

בקשה לקבלת כספים תשולם תוך 4 ימי עסקים (בהם מתקיים מסחר בכורסה) מהיום בו התקבלה הבקשה בקופה. אם חל מועד ההעברה/משיכה כאחד מ- 3 ימי העסקים הראשונים של החודש יידחה מועד ההעברה/משיכה ליום העסקים הרביעי של אותו חודש. טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב.

מס' חשבון	קידומת	קופה
	0	
תאריך	שנה	חודש
יום		
סניף		

יש למלא את מס' החשבון בקופה

יש למלא בקשה עבור כל צבאי בנפרד

## בקשה למשיכת כספי נפט

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח כלשון זכר הינו לשם הנוחות בלבד.

פרטי העמית ז"ל יש למלא את פרטי העמית

שם פרטי ומשפחה	מין	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ.
	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	ס.ב.

פרטי הזכאי יש למלא את פרטי היום/מסב/מנהל/מנהל

שם פרטי ומשפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ.
		ס.ב.
מען	מיקוד	רחוב
		בית
		יישוב
קוד זיקה	מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות
0 4	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	שנה חודש יום
	מס' טלפון	מס' טלפון נוסף
		קוד מדינה
		מעמד
		1- תושב <input type="checkbox"/> 2- תושב חוץ <input type="checkbox"/> 3- תאגיד <input type="checkbox"/> 4- תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>

פרטי המבקש (כאשר המבקש אינו הזכאי)

שם פרטי ומשפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ.
		ס.ב.
מען	מיקוד	רחוב
		בית
		יישוב
קוד זיקה	מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות
	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	שנה חודש יום
	מס' טלפון	מס' טלפון נוסף
		קוד מדינה
		מעמד
		1- תושב <input type="checkbox"/> 2- תושב חוץ <input type="checkbox"/> 3- תאגיד <input type="checkbox"/> 4- תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>

מהות הבקשה (בעת דרישה ע"י מס' זכאים יש להחתיים כל זכאי על טופס נפרד)

הנני מבקש למשוך את חלק התגמולים בחשבון המנוח.

הנני מבקש למשוך את חלק הפיצויים בחשבון המנוח. מצורף אישור פקיד שומה (טופס 160).

לתשומת לבך: במידה והעמית נפטר במהלך תקופת עבודתו, כספי הפיצויים ניתנים למשיכה ע"י **השארים** עפ"י חוק, שאינם בהכרח המוטב/נהנה (יש לצרף אישור המעסיק לגבי השארים עפ"י חוק).

הנני מבקש למשוך את כספי הביטוח (ככל שקיים ביטוח).

מצ"ב האישורים (מקוריים/נאמנים למקור) הבאים:

תעודת פטירה  צוואה וצו קיום צוואה  צו מינוי מנהל עיזבון  אחר \_\_\_\_\_

ייפוי כח ואימות חתימה נוטריוני  צו מינוי אפוטרופוס  צו ירושה

ידוע לי כי כספי המשיכה הנם לפני ניכוי כל מס, אם יהא על הקופה לנכותו במקור עפ"י כל דין.

זיכוי חשבון עו"ש\*

שם	מס' חשבון	בנק	מס' בנק	שם הסניף	מס' סניף

כתובת הסניף

\* תשלום לקטין יתבצע באמצעות זיכוי חשבון. במקרה זה יש להחתים את ההורים/אפוטרופוסים כלהלן:  
 בהמשך לבקשתנו למשיכת כספי קופת הגמל הנדונה על שם הקטין (שם ות"ז)  
 הרינו להצהיר בזה כי פעולה זו מבוצעת על ידנו לצרכי הקטין ולטובתו כנדרש בחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות תשכ"ב.

ולראיה באנו על החתום

שם ההורה/האפוטרופוס \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שם ההורה/האפוטרופוס \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חובה לחתום במקרה של קטין  
 (בנוסף לחתימה בתחתית הטופס)

העברת כספים לחשבון על שמי בקופת גמל זו כמעמד עצמאי עפ"י תיקון 190 בכפוף לפתיחת חשבון חדש (יש לצרף טופס בקשה לפתיחת חשבון חדש מוטב/יורש ולהצטרפות לקופת גמל - קת 435)

העברת כספים לחשבון על שמי בקופת גמל אחרת

שם הקופה	לזכות חשבון מס'

\* העברה לחשבון של מוטב אפשרית רק מקופות תגמולים

**הצהרות הזכאי** **יש למלא במקרה שהנפטר היה זמית במלואה על צד**

**1** אני \_\_\_\_\_ בעל מס' זהות/ח.פ. \_\_\_\_\_ מצהיר בזאת כי:

אני פועל עבור עצמי ולא כנאמן עבור אחר

אני פועל כנאמן עבור אחר/ים שהם:

שם	ת.לידה	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי	מען

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא כאשר המצהיר הוא תאגיד):

שם	ת.לידה	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי	מען

• אם הזכאי תאגיד, על הצהרה להיות חתומה כחותמת התאגיד ובחתימת המורשים לחתום מטעמו

שם מורשה החתימה בתאגיד \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

שם מורשה החתימה בתאגיד \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

אני מתחייב להודיע לקופה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל. \_\_\_\_\_ חתימת המבקש (1) \_\_\_\_\_ חתימת המבקש (2)

**2** הנני מצהיר כי במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה.

תאריך \_\_\_\_\_ שם המבקש (1) \_\_\_\_\_ חתימת המבקש (1) \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם המבקש (2) \_\_\_\_\_ חתימת המבקש (2) \_\_\_\_\_

**אישור הסניף**

הרינו לאשר כי:

המבקש חתם בפנינו על טופס בקשה זו, פרטי הזיהוי של המבקש/ים אומתו ותדפיס של שאילתת מרשם האוכלוסין וצילום נאמן למקור (כמפורט להלן) שלהם מצורפים לטופס זה.

ת"ז

דרכון זר

אישור עו"ד/רו"ח בדבר מורשי החתימה בתאגיד ותעודת רישום (במידה והמבקש/זכאי הינו תאגיד)

אחר (רק לתושב חוץ, בנוסף לדרכון) \_\_\_\_\_

וידאנו כי המבקש צירף את כל האישורים הנחוצים להמשך טיפול בבקשה זו.

המחאה מקורית מבוטלת/אישור על ניהול חשבון

\_\_\_\_\_ חתימת מו"ח וחותמת הסניף

\_\_\_\_\_ חתימת הפקיד

\_\_\_\_\_ שם הפקיד

\_\_\_\_\_ תאריך