



שובל חברת ניהול קופות גמל מפעילה בע"מ

חובה לצרף לטופס הבקשה:

- צילום בורור של תעוזת זהות.
- צילום המחאה מבטלת או אישור מהבנק על ניהול החשבון אליו יועברו כספי המשכיה.
- אישור מעסיה על סיום עבודתה. לצורך משיכת מרכיב הפיזיימ.

בקשה למשיכת כספים מחשבונות בעלי יתרה צבורה נמוכה

הנני מבקש למשוך את הכספיים להם אני זכאי, במסגרת תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (משיכת כספים מקופות גמל) (חשבונות בעלי יתרה צבורה נמוכה) התשע"ו 2016.

1. פרטי העמית

שם פרטי	טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני	מספר קופה	מספר חשבון	קידומת	מספר קופת	תאריך לידה	שם המשפחה	מספר ת"ז	תאריך לידה

2. משיכת כל כספי התגמלולים מחשבוניי ביתרה נמוכה.

משיכת כספי הפיזיים מחשבוניי ביתרה צבורה נמוכה (מצ"ב אישור מעסיק על סיום עבודתה).

משיכה מחשבון ספציפי (יש למלא מס' חשבון מלא):

3. פרטי המבקש - כאשר אינו העמית:

אפוטרופוס של בגין / קטין מיוופה כוח

שם פרטי	טלפון נייד	כתובת מגורים	מין:	זכר <input type="checkbox"/> נקבה	שם המשפחה	מספר ת"ז או מס' דרכון לתושב בחו"ל	תאריך לידה

שם פרטי	טלפון נייד	כתובת מגורים	מין:	זכר <input type="checkbox"/> נקבה	שם המשפחה	מספר ת"ז או מס' דרכון לתושב בחו"ל	תאריך לידה

במקרה זה יש לצרף: צילומי ת"ז של המבקשים, וכן את המסמכים הבאים (מקוריים/נאימים למקור):
לאפוטרופוס - צו מינוי אפוטרופוס, למויפה כח - יפו"כ ואימות חתימה.

4. פרטי חשבון הבנק להעברת הכספיים:

שם בעל החשבון	שם הבנק	מספר בנק	מספר סניף	מספר חשבון

5. הצהרת העמית / המבקש

כל שהסכים ששולם לי, כambil שולם לעיל, יעלה על הסוכנים המגיעים לי על-פי ספרי הקופה/חברה המנהלת (להלן: "הSOCCOM העודף"), הנני מתחייב להחזיר לקופה/חברה המנהלת כל סכום עדף שיישולם לי, מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה/חברה המנהלת, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכם העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלוםו לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה/ לחברה המנהלת.

בחתיימת טופס זה הריני מאשר את נכונות כל הפרטים והצהרות המפורטים בו:

חתימת העמית/ה המבקש

תאריך

המשיכת תבצע תוך 4 ימי עסקים לאחר קבלת טפסים מלאים ותקינים בהתאם להסדר התקוקתי ונוהלי החברה. טופס שלא ימולא הכהלה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים, יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב.

את הטופס החתום ניתן להעביר באמצעות:

- דואר ישראל לכטובות: מחלקה קופות גמל, מדור תשלום, ת.ד. 8224 תל אביב 6108102
- פקס מס' 03-5135267
- דואר אלקטרוני: kg8000@fib.co.il