

לכבוד: יחד דופאים - חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה")

לתשומת ליבך!

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

יש למלא מס' חשבון מלא עבור כל אחד מחשבונות העמית		
מס' חשבון		
תאריך	שנה	חודש יום

בקשה למשיכת כספי נפטר מקרן השתלמות – יש למלא בקשה עבור כל זכאי בנפרד
הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הינו לשם הנוחות בלבד

פרטי העמית ז"ל – יש למלא את פרטי העמית

שם פרטי ומשפחה	מין	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ. ס.ב.
	<input type="checkbox"/> 1- זכר <input type="checkbox"/> 2- נקבה	

פרטי הזכאי – יש למלא את פרטי היורש/מוטב

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ. ס.ב.
מען למשלוח דואר	מספר טלפון	מספר טלפון נוסף

פרטי המבקש (כאשר המבקש אינו הזכאי)

טוטוס: מיופה כח של הזכאי אפוטרופוס של הזכאי (לאפוטרופוס טבעי יש למלא פרטי ההורים) אחר _____

1	שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ. ס.ב.	מעמד	מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות
			<input type="checkbox"/> 1- תושב <input type="checkbox"/> 3- תאגיד <input type="checkbox"/> 2- תושב חוץ <input type="checkbox"/> 3- תאגיד חוץ	<input type="checkbox"/> 1- זכר <input type="checkbox"/> 2- נקבה	שנה חודש יום
	מען	מספר טלפון	מספר טלפון נוסף		

2	שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ. ס.ב.	מעמד	מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות
			<input type="checkbox"/> 1- תושב <input type="checkbox"/> 3- תאגיד <input type="checkbox"/> 2- תושב חוץ <input type="checkbox"/> 3- תאגיד חוץ	<input type="checkbox"/> 1- זכר <input type="checkbox"/> 2- נקבה	שנה חודש יום
	מען	מספר טלפון	מספר טלפון נוסף		

מהות הבקשה

הנני מבקש למשוך את חלקי בחשבון המנוח.

אופן העברת הכספים – יש למלא באופן ברור ולצרף המחאה מקורית מבוטלת/אישור על ניהול חשבון

זיכוי חשבון ע"ש*

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

* תשלום לקטין יתבצע באמצעות זיכוי חשבון. במקרה זה יש להחתיים את ההורים/אפטרופוסים 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 והאפטרופוסות תשכ"ב.
ולראיה באנו על החתום

שם ההורה/האפטרופוס _____ } חובה לחתום במקרה של קטין
 שם ההורה/האפטרופוס _____ } בנוסף לחתימה בתחתית הטופס

הצהרות הזכאי

1

אני _____ בעל מס' זהות/ח.פ. _____ מצהיר בזאת כי:
 אני פועל עבור עצמי ולא כנאמן עבור אחר
 אני פועל עבור אחרים 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 ההצרה 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:

- מס רווחי הון: ידוע לי כי רווחים ריאליים שנצברו בגין הפקדות גבוהות מהתקרה המזכה החל מתאריך 1 בינואר 2003, חייבים במס כדין.
- החזר כספי החיסכון יבוצע עפ"י תקנות הקרן, במידה ולא יעמוד בסתירה לכל דין וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית לדבר. "מועד קבלת הבקשה" משמע – מועד קבלת טופס הבקשה מלא וחתום כנדרש במשרדי החברה המנהלת בצרוף כל המסמכים והאישורים הדרושים לצורך העברת הכספים עפ"י תנאי התוכנית ובהתאם להוראות כל דין.
- במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקרן (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב להחזיר לקרן כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקרן ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקרן. מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקרן.

תאריך _____ שם המבקש (1) _____ חתימת המבקש (1) _____
 תאריך _____ שם המבקש (2) _____ חתימת המבקש (2) _____

תאריך: _____

אופן משלוח הבקשות*

את הטופס החתום בצירוף טופס בקשת משיכה והעתק ת"ז ניתן להעביר בדואר לכתובת:
 שמשון 9 ת.ד. 3928 פתח תקווה 4952701.
 * אין לשלוח בקשות במייל או בפקס

עמית שנפטר עם יתרה נמוכה – הצהרה וכתב התחייבות לשיפוי

הואיל: ועל שם המנוח, ז"ל, מס' ת"ז _____ (להלן: "המנוח")

חשבון בקופת הגמל " _____ שבניהול _____ (להלן: החברה המנהלת")

שמספרו _____ (להלן: "החשבון").

והואיל: ולא הוציא צו ירושה ו/או צו קיום צוואה בעניין עזבון המנוח, אף כי נפטר לפני למעלה משלוש שנים;

והואיל: והנני _____ של המנוח (מקרבה המשפחתית – בן/בת זוג, הורה או ילדיו) למיטב ידיעתי, הנני יורשו של המנוח על פי דין, ולאור האמור פניתי לחברה המנהלת בבקשה (סמן את האפשרות המבוקשת)

למשוך את יתרת הכספים בחשבון למרות היעדר צו ירושה או צו קיום צוואה וזאת לאור היתרה הנמוכה יחסית שבחשבון;

להסתלק מחלקי ביתרת הכספים בחשבון לטובת _____ שקרבתו למנוח _____

הנני מצהיר כי למיטב ידיעתי:

1. המנוח לא הותיר אחריו צוואה.
2. הזכאים על פי דין לכספי המנוח הם:

מס'	שם היורש	מספר ת"ז	תאריך לידה	הקרבה למנוח	החלק באחוזים	כתובת
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

הנני מוותר בזאת על כל טענה ו/או תביעה כנגדכם ביחס לתשלום הכספים כאמור לעיל ומתחייב בזאת באופן בלתי חוזר, לשפותכם באופן מלא, מראש, ולמנו דרישתכם הראשונה בכתב, בכל הסכומים ו/או התשלומים ו/או הנזקים ו/או הוצאות, בין במישרין ובין בעקיפין, שאתם ו/או מי מטעמכם תהיו/יהיו צפויים לשלם או שייגרמו לכם ו/או מי מטעמכם, בגין כל דרישה ו/או תביעה ו/או כל אחריות שתוטל עליכם ו/או מי מטעמכם, בין במישרין ובין בעקיפין, ו/או כל פעולה ו/או הליך ו/או תביעה בפני כל גוף ו/או סמכות שיפוטית רלוונטית, אשר ינקטו כנגדכם ו/או מי מטעמכם ו/או הקשור אליכם, בין במישרין ובין בעקיפין, בכל דבר ועניין בקשר עם תשלום כספים כאמור לעיל.

הנני מצהיר ומתחייב בפניכם כי הצהרה וכתב התחייבות זה נחתם על ידי מרצוני הטוב וכי הנני מבין את משמעותו ונפקותו.

פרטי המצהיר

(במקרה של קטין/פסול דין ימולאו פרטיו והחתום יציין לצד חתימתו את שמו ומעמדו כפועל בשם הזכאי, במידה והחתימה הינה בהתאם לצו המשפטי, יש לצרף העתק מאושר ממנו לבקשה)

שם	ת"ז	תאריך	חתימה

אישור עו"ד/ הסניף/ החברה המנהלת

הריני לאשר כי ביום _____ חתמתי/ה בפני _____ ת"ז על הצהרה וכתב התחייבות לשיפוי שלעיל.

שם _____ תפקיד _____ מס' רישיון _____ ביום _____ חתימה וחתימת _____

בדיקת זכאות לכספי נפטר

דברי הסבר למשיכת כספי נפטר מקרן השתלמות

הליך בדיקת הזכאות של המוטב לכספי הנפטר

הזכאים לכספי עמית שנפטר הם המוטבים (נהנים) המופיעים בכתב מינוי האחרון ששלח העמית. במידה ולא מונו מוטבים ישולמו הכספים ליורשים בהתאם לצו ירושה או צוואה + צו קיום צוואה.

דברי הסבר למילוי הטפסים

בקשת מוטב למשיכת כספי עמית שנפטר

זכאי המעוניין למשוך את כספי הנפטר מקרן השתלמות, נדרש למלא טופס: "בקשה למשיכת כספים מקרן השתלמות"

- על כל יורש למלא בקשה בנפרד, ולחתום עליה במקום המיועד.
- במידה והיורש אינו מי שמגיש את הבקשה למשיכת הכספים (למשל במקרה של קטין או חסוי), יש למלא בנוסף לסעיף פרטי הזכאי את הסעיף פרטי המבקש.
- במידה ומוטב/יורש הינו קטין יש לחתום על ההצהרה של ההורים שמופיעה מתחת לפרטי השבון העו"ש בסעיף "אופן העברת הכספים".
- יש למלא את סעיף "אופן העברת הכספים" לציין באופן ברור את שם הבנק, הסניף והחשבון המזוכים.
- יש למלא את סעיף "הצהרות הזכאי" ולחתום במקום המיועד (בנוסף לחתימה בתחתית טופס הבקשה).

מסמכים שיש לצרף לבקשת המשיכה על שם המוטב/היורש

1. צילום קריא של תעודת זהות עדכנית של הזכאי כולל הספח (או צילום דרכון אם מדובר בתושב/ת חוץ); במקרה של ת.ז ביומטרית יש להגיש את שני צידי התעודה כולל הספח.
 2. צילום המחאה התואמת את פרטי החשבון שצוינו בבקשת המשיכה / או אישור ניהול חשבון של הבנק בו החשבון מתנהל.
 3. תעודת פטירה של העמית.
 4. במידה ולא מונו מוטבים, יש לצרף אסמכתא לזכאות - צו ירושה או צוואה + צו קיום צוואה (מקור או נאמן למקור);
 5. במידה ומגיש הבקשה אינו המוטב/היורש הזכאי, יש לצרף:
 - אסמכתא לזכאות - צו מינוי אפוטרופוס או ייפוי כוח (מקור או נאמן למקור).
 - הורים שהינם אפוטרופוסים טבעיים יצרפו צילום ת"ז שלהם כולל ספח בו רשום הקטין הזכאי.
 - צילום ת"ז של המבקש בנוסף לצילום ת"ז של המוטב/יורש.
- בכל מקום שנאמר: "נאמן למקור" – ניתן להציג עותק מקורי או עותק שעליו מוטבע אישור "נאמן למקור" ע"י עורך-דין/ רשות מוסמכת בציון תאריך החתימה על נאמן למקור.
- לגבי בקשה המוגשת בדואר – יש לשלוח עותק מקורי או עותק שעליו מוטבע אישור נאמן למקור ע"י עורך דיין/רשות מוסמכת. לחברה זכות לבקש מסמכים נוספים, בהתאם לצורך.

אופן משלוח הבקשות:

בדואר: שמשון 9 ת.ד. 3928 פתח תקווה 4952701.

בדוא"ל: באמצעות אתר האינטרנט של החברה המנהלת. יש לבחור מהתפריט - "שירות לקוחות" <"הגשת בקשה למשיכת כספים"

לבירורים ו/או לקבלת הסברים נוספים ניתן לפנות למוקד שרות הלקוחות:

טלפון לבירורים: 072-2790007

שעות מענה טלפוני: בימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00.

מייל לבירורים: Moked@hrofim.org.il

הערה: מועד קבלת הבקשה ייחשב כמועד בו נתקבלה הבקשה במלואה התומה על כל הסעיפים ובצירוף כל המסמכים הנדרשים.