

## הנדון: הנחיות למשיכת כספים מקרן הפנסיה לשאירים/מוטבים/יורשים

בהמשך לפנייתך למשרדינו, להלן פירוט המסמכים הדרושים לביצוע משיכת כספים מהקרן:

- טופס משיכת כספים ממולא וחתום על ידך (מצ"ב).
- תעודת פטירה.
- צו ירושה או צוואה וצו קיום צוואה.
- צילום ברור של תעודת הזהות של כל יורש בנפרד (במקרה של תעודת זהות ביומטרית יש לשלוח צילום של שני צידי התעודה) וכן תעודה מזהה **נוספת** הכוללת את תמונתו של העמית.
- אישור הבנק שהחשבון על שמך או צילום המחאה ריקה וזאת כדי שנוכל לבצע הפקדה בנקאית ישירות לחשבונך (צילום המחאה נועד לאמת פרטי חשבון בנק ולמנוע טעויות הנובעות מכיתוב ידני).
- לשם משיכת כספי הפיצויים יש לשלוח בנוסף גם את אישור המעסיק וטופס 161.
- במשיכת כספים שסכומם 200,000 ש"ח או למעלה מזה יש להגיע לאחד מסניפי קבלת הקהל של החברה לצורך אימות זהות מבקש המשיכה (יש להגיע עם ת.ז מקורית, תעודה מזהה מקורית נוספת (כגון: רישיון נהיגה, דרכון וכו'), שיק מקורי או אישור ניהול חשבון בנק מקורי הכולל תאריך פתיחת החשבון).

כתובות ושעות הפעילות של סניפי קבלת הקהל של החברה ניתן למצוא באתר החברה בכתובת:  
[www.clalbit.co.il](http://www.clalbit.co.il)

**לידיעתך, במידה ולא יתקבל אחד מהמסמכים הנ"ל - לא ניתן יהיה לבצע משיכת כספים.**

### את המסמכים אנא החזרי/י לקרן באמצעות:

מייל: [pensia@clal-ins.co.il](mailto:pensia@clal-ins.co.il) או באמצעות הפקס 03-7965639

או בדואר לכתובת: כלל פנסיה וגמל, ראול ולנברג 36, קריית עתידים, מגדל 8, תל אביב, ת.ד. 58250 תל-אביב, מיקוד 6158102

לברורים ניתן לפנות למחלקת שירות לקוחות בטלפון 03-7111110 או \*5454

בברכה,

שירות לקוחות

**כלל פנסיה וגמל בע"מ**



## טופס משיכת כספים לשאירים/מוטבים/יורשים

### פרטי הנפטר:

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך פטירה
-----------	----------	---------	-------------

אנו החתומים מטה מבקשים לשחרר את כספי הנפטר הצבורים בקרן "כלל פנסיה"/"כלל פנסיה משלימה" בכפוף להוראות הדין ולתקנות מס הכנסה.

### הצהרת שאירים/מוטבים/יורשים

- אנו מאשרים כי תבענו מ"כלל פנסיה"/"כלל פנסיה משלימה" את הכספים שהצטברו לזכות הנפטר/ת, בהתאם לתוכנית הפנסיה קרן חדשה מקיפה ו/או קרן חדשה כללית, תקנות מס הכנסה (כללים לאישור קופות גמל התשכ"ד 1964) והודעת המעסיק.
  - ידוע לנו כי בחתימה על טופס זה אנו מוותרים על זכויות הפנסיה ב-כלל פנסיה/כלל פנסיה משלימה (סעיף זה מיועד לשאירים הזכאים לפנסיה בלבד)
  - הננו נותנים בזאת הוראה להעביר אלינו את הכספים המגיעים לנו בהתאם לתוכנית הפנסיה קרן חדשה מקיפה ו/או קרן חדשה כללית, תקנות מס הכנסה (כללים לאישור קופות הגמל התשכ"ד 1964).
  - תהליך ביצוע התשלום נמשך 4 ימי עסקים מיום קבלת כל המסמכים המלאים והתקינים במשרדי החברה המנהלת. הכספים ישולמו לחשבון השאירים/מוטבים/יורשים החתומים מטה. ידוע לנו כי בקשת המשיכה כאמור תהא תקפה עבור היתרה הצבורה בחשבון המנוח/ה נכון למועד ביצוע הבקשה בלבד.
  - אנו מאשרים כי למעט השאיר/המוטב/היורש שפרטיהם מולאו בטופס זה, למיטב ידיעתנו למנוח לא קיימים שאירים נוספים.
  - הננו מצהירים, כי קבלת הכספים או חלק מהם, מהווה סילוק מלא, סופי ומוחלט של כל תביעותינו ו/או דרישותינו ו/או טענותינו מכל מין וסוג בקשר עם קרן הפנסיה. ידוע לנו כי עם קבלת הכספים כאמור, הננו מוותרים בזאת על כל טענה ו/או תביעה ו/או דרישה מכל מין וסוג, שהיו לנו או שיהיו לנו ו/או למי מטעמינו, במישרין ו/או בעקיפין, בכל הקשור לקרן הפנסיה, לגובה הכספים אשר נצברו בה, לרבות התשואות ו/או ההפסדים שנשאו הכספים ולאופן העברת הכספים שבקרן הפנסיה.
  - החתומים מטה מתחייבים, יחד ולחוד, לשפות ולפצות את כלל מיד עם דרישתה הראשונה ולא יאוחר משבוע ימים מיום הדרישה הראשונה, בגין כל נזק ו/או הוצאה ו/או הפסד העלולים להיגרם ו/או שיגרמו לכלל, במישרין או בעקיפין, ובגין כל סכום שתידרש לשלם ו/או שתשלם לצד שלישי כלשהו, ובכלל זה הוצאות משפטיות ותשלומים במסגרת פשרה לרבות הוצאות ושכ"ט עו"ד, בקשר לכל תביעה ו/או הליך משפטי אחר ו/או דרישה שתופנה לכלל, על ידי צד שלישי כלשהו, בגין העובדה שכלל תעביר ו/או העבירה את הכספים בהתאם למפורט בכתב זה.
  - הננו מתחייבים בזאת כי הפרטים וההצהרות שנמסרו על ידינו בבקשה זו הינם נכונים ומלאים. ידוע לנו כי הקרן תשלם לנו את הכספים על סמך הצהרותינו דלעיל, הפרטים והנספחים המצורפים. השמטת פרט זה או אחר ומתן מידע שאינו נכון ו/או אינו מלא, עלולים להוביל לאחריות בפלילים ו/או לאחריות על פי הדין האזרחי.
  - בחתימתנו על מסמך זה, הרינו נותנים לבנק שבו מתנהל חשבוננו הוראה בלתי חוזרת להחזיר לכלל סכומים אשר שולמו לנו ביתר ו/או שאיננו זכאים להם על פי הוראות התקנון הרלוונטי והוראות ההסדר התחיקתי.
- דרישת כלל תהווה ראייה מספקת כלפי הבנק לנכונותה ואנו פוטרם את הבנק מכל אחריות לבדיקת נכונות הדרישה. מאחר והוראה זו ניתנת לטובת הקרן בתמורה לתשלום כספים ישירות לחשבונותינו, הרי שהוראה זו תהיה בלתי חוזרת, לא תהיה לנו רשות לבטלה או לשנותה וכוחה יהיה יפה גם לאחר פטירתנו והיא תחייב גם את יורשינו, את יורשי יורשינו, את אפוטרופוסינו ואת מנהל עזבונינו.



**ולראיה באנו על החתום:**

שם \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**הנני מוטב** (בהתאם להוראות המוטבים שהותיר המנוח טרם פטירתו לגוף המנהל)

**הנני יורש** (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

**הנני שאיר** (בהתאם להגדרתו בתקנון הקרן)

חתימה  \_\_\_\_\_

אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: \_\_\_\_\_, בבנק מספר \_\_\_\_\_, שם הבנק \_\_\_\_\_

סניף מספר \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**הנני מוטב** (בהתאם להוראות המוטבים שהותיר המנוח טרם פטירתו לגוף המנהל)

**הנני יורש** (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

**הנני שאיר** (בהתאם להגדרתו בתקנון הקרן)

חתימה  \_\_\_\_\_

אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: \_\_\_\_\_, בבנק מספר \_\_\_\_\_, שם הבנק \_\_\_\_\_

סניף מספר \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**הנני מוטב** (בהתאם להוראות המוטבים שהותיר המנוח טרם פטירתו לגוף המנהל)

**הנני יורש** (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

**הנני שאיר** (בהתאם להגדרתו בתקנון הקרן)

חתימה  \_\_\_\_\_

אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: \_\_\_\_\_, בבנק מספר \_\_\_\_\_, שם הבנק \_\_\_\_\_

סניף מספר \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**הנני מוטב** (בהתאם להוראות המוטבים שהותיר המנוח טרם פטירתו לגוף המנהל)

**הנני יורש** (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

**הנני שאיר** (בהתאם להגדרתו בתקנון הקרן)

חתימה  \_\_\_\_\_

אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: \_\_\_\_\_, בבנק מספר \_\_\_\_\_, שם הבנק \_\_\_\_\_

סניף מספר \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**הנני מוטב** (בהתאם להוראות המוטבים שהותיר המנוח טרם פטירתו לגוף המנהל)

**הנני יורש** (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)

**הנני שאיר** (בהתאם להגדרתו בתקנון הקרן)

חתימה  \_\_\_\_\_

אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: \_\_\_\_\_, בבנק מספר \_\_\_\_\_, שם הבנק \_\_\_\_\_

סניף מספר \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_

**לתשומת ליבכם:**

1. חישוב הסכום הסופי ייערך ביום התשלום.
2. ללא חתימה על טופס זה - לא ניתן יהיה לבצע התשלום.



## הצהרה לפי צו איסור הלבנת הון

במידה וקיים יותר מיורש אחד יש למלא הצהרה זו עבור כל יורש בנפרד (רלוונטי רק במשיכה מקרן הפנסיה - כלל פנסיה משלימה)

אני (שם המוטב) _____ בעל תעודת זהות מספר _____
אני (תאגיד מוטב - שם התאגיד) _____ בעל ח.פ. _____
<input type="checkbox"/> אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר ואין נהנה זולתי מפעולת משיכת הכספים מהחשבון. <input type="checkbox"/> הנהנים ממשיכת הכספים מהחשבון הם: (יש לצרף צילום תעודת הזהות של הנהנים)
שם _____ תעודת זהות _____ תאריך לידה או התאגדות _____
כתובת _____
שם _____ תעודת זהות _____ תאריך לידה או התאגדות _____
כתובת _____
בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא כשהמצהיר הוא תאגיד):
שם _____ תעודת זהות _____ תאריך לידה או התאגדות _____
כתובת _____

אני מתחייב להודיע לקופה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

ידוע לי כי מסירת מידע כוזב לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון - תש"ס - 2000 מהווה עבירה פלילית.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שם מורשה החתימה (מוטב תאגיד) \_\_\_\_\_

תעודת זהות \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

