

בקשה למשיכת כספים מקופת גמל במעמד שכיר

יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות + מסמך זיהוי חשבון ע"ש בעת משיכת כספי פיזיונים (טופס 161 / אישור מפקיד שומה).
נא לקרוא את ההנחיות למשיכת הכספים בעיון ולצרף מסמכים בהתאם לסיבת המשיכה הרלוונטית.
במידה והנך מבקש למשוך יותר מחשבון אחד, יש למלא טופס עבור כל חשבון.
במקרה של בקשה למשיכת כספים לבעלי הכנסות נמוכות בפטור מניכוי מס במקור יש למלא טופס ייעודי הנמצא באתר החברה בכתובת <http://i-gemel.co.il>.
הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי העמית				
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זיהוי*	תאריך לידה*	מספר חשבון*

פרטי המבקש (מיופה כוח/אפוטרופוס) – יש למלא סעיף זה רק כאשר מבקש הכספים אינו העמית בקופה				
שם פרטי	שם משפחה	מספר זיהוי	תאריך לידה	
שם פרטי	שם משפחה	מספר זיהוי	תאריך לידה	

פרטי התקשרות		
מספר טלפון קווי	מספר טלפון נייד*	כתובת דואר אלקטרוני

פרטי ההתקשרות ישמשו את החברה ליצירת קשר עם מבקש בקשת המשיכה (ככל שיידרש) רק במקרה שבו לא מעודכנים פרטי התקשרות במערכת החברה.

בקשת משיכה*

בחר את סוג הכספים שברצונך למשוך וסמן את האפשרויות הרלוונטיות*:

משיכה מחשבון עמית במעמד שכיר – כספי תגמולים

- משיכת כספים כד"ן (בחר אפשרות אחת מתוך ארבע). הנני מצהיר כ"ן:
- גיל 60 ומעלה והוותק בחשבוני מעל 5 שנים. הנני מבקש למשוך מחשבוני כספים כלהלן (כספים עד 31.12.2007).
 - גילי מתחת ל- 60 (כספים עד 31.12.2004) פרשתי מעבודתי כתוצאה מפטורין או התפטרות ולא עבדתי כשכיר מיום פרישתי תקופה של לפחות 6 חודשים רצופים, מצ"ב אישור מביטוח לאומי / מס הכנסה.
 - גילי 60 ומעלה והכנסתו צומצמת ביותר מ- 50% (כספים עד 31.12.2004) יש לצרף תלושי שכר ו/או אישור רשמי אחרת הכספים יימשכו במלואם.
 - משיכת כספים לפי תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (משיכת כספים מקופת גמל) (סכומים נמוכים) התשע"ו-2016.

משיכת כספים שלא כד"ן. הנני מצהיר כ"ן:

- משיכת כספים שלא כד"ן (כספי תגמולים עד 31.12.2007)
- הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני למרות שטרם התגבשה זכאותי לד"ן ולמרות המס בשיעור 35% החל על משיכה זו.
- הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני עפ"י אישור פקיד שומה המאשר כי משיכת הכספים פטורה מניכוי מס (יש לצרף אישור פקיד שומה).

תיאור הבקשה – משיכה מחשבון עמית במעמד שכיר – בהתאם למפורט בסעיפים 1-5 לעיל

משיכת כל הכספים מהחשבון על כל מסלוליו תשלום חלקי על סך _____ ₪, ממסלול _____

משיכה מחשבון עמית במעמד שכיר – כספי קצבה

- משיכת כספי קצבה שלא כד"ן (החל מ- 01.01.2008)
- הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני למרות שטרם התגבשה זכאותי לד"ן ולמרות המס בשיעור 35% החל על משיכה זו.
- הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני עפ"י אישור פקיד שומה המאשר כי משיכת הכספים פטורה מניכוי מס (יש לצרף אישור פקיד שומה).
- הנני מבקש למשוך כספים המיועדים לקצבה מוכרת שהופקדו מיום 01.01.2012 ללא אישור פקיד שומה ובניכוי 15% מס נומינלי ממרכיב הרווח היחסי בכפוף לעמידתי בתנאים הקבועים בהסדר התיקית.

תיאור הבקשה – משיכה מחשבון עמית במעמד שכיר – בהתאם למפורט בסעיפים 6-7 לעיל

משיכת כל הכספים מהחשבון על כל מסלוליו תשלום חלקי על סך _____ ₪, ממסלול _____

משיכה מחשבון עמית במעמד שכיר – כספי פיזיונים

- בקשה למשיכת כספי פיזיונים (יש לצרף אישור לחבות מס מפקיד שומה או טופס 161).

משיכה לצורך פירעון הלוואה מכספי קופה

- הנני מבקש למשוך כספים מחשבונות לצורך פירעון מלא של הלוואה הקיימת בחשבוני.
- הנני מבקש למשוך כספים בסך של _____ ₪ לצורך פירעון חלקי של הלוואה הקיימת בחשבוני.

אופן העברת הכספים*

זיכוי חשבון עו"ש – תשלום חד פעמי

שם פרטי*	שם משפחה*	שם בנק*	מספר בנק*	מספר סניף*	מספר חשבון בנק

הצהרה*

הנני מצהיר כי אני מודע לכל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל. 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 של הקופה בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה. ידוע לי כי כספי המשיכה הנם לפני ניכוי כל מס, אם יהא על הקופה לנכותו במקור עפ"י כל דין. הנני מבקש כי ככל שביקשתי למשוך ע"פ אפשרות 1 לעיל וכלל שטרם, הגיע המועד בו ניתן למשוך כספים כד"ן, בקשתי זו למשיכת כספים תכנס לתוקף במועד בו ניתן יהיה למשוך כספים כד"ן. כמו כן ידוע לי כי מניין הימים לביצוע בקשת המשיכה יחל ביום בו תיכנס הבקשה לתוקף, דהיינו, ביום בו ניתן יהיה למשוך כספים כד"ן, וכי על בקשת המשיכה יחולו הוראות הדין במועד זה.

תאריך: _____ חתימת המבקש: _____

אישור המזדהה – לשימוש נציג החברה

הנני מאשר כי המבקש חתם בפני על טופס בקשה זו / פרטי הזיהוי של המבקש/ים אומתו טלפונית

תאריך	שם נציג הקופה	חתימת נציג הקופה	שם מאשר הטופס	חתימת מאשר הטופס