

בקשה למשיכת כספים מקופות גמל מוטב/יורש

פרטי המנוח/ה

מספר אישי מס' חשבון העמית בקופה
מספר זהות (מס' דרכון לגבי תושב זר)
שם משפחה שם פרטי
פרטי המבקש/ת – מוטב/ת / יורש/ת

סעיף זה ימולא רק באם המבקש הוא מוטב/ת, יורש/ת או מיובה כוח/ אפוטרופוס של מוטב או יורש.
חובה לצרף תעודת זהות של מיובה הכוח/ אפוטרופוס. יש לצרף ייפוי כוח / צו מינוי מקור/נאמן למקור כדין

מספר זהות (מס' דרכון לגבי תושב זר) שם משפחה שם פרטי תאריך לידה טלפון

מען לדואר:

כתובת + עיר מיקוד דואר אלקטרוני

פרטי חשבון לזיכוי (יש לשים לב כי מספר החשבון לזיכוי זהה לזה שעל גבי צילום השיק או אישור ניהול חשבון המצ"ב)

שם פרטי ומשפחה מספר חשבון מס' הסניף מס' הבנק שם הבנק

סוג המשיכה – יש לסמן ב X את סוג המשיכה

- ☐ משיכה מלאה.
☐ משיכה חלקית סכום המשיכה _____ נח של כספי תגמולים ע"י מוטב או יורש.
☐ משיכה של כספי פיצויים ע"י מוטב או יורש – מצ"ב אישור פקיד שומה למשיכת כספי פיצויים.

הצהרת המוטב/ת:

- הנני מאשר כי העברת הכספים תהווה סילוק מלא ומוחלט של כל התחייבותכם כלפי ו/או אינכם חבים לי כל סכום שהוא אשר מקורו בחשבון והנני מוותר/ת בזה על כל טענה/ וא/או תביעה מכל סוג שהוא, בהווה או בעתיד הנבעות ו/או הקשורות במישרין או בעקיפין לזכויותי בחשבון האמור. הנני מצהיר/ה בזה כי אין לי ולא תהיינה תביעות ו/או טענות כנגדכם ו/או מי מטעמכם בקשר האמור הקשורות במישרין או בעקיפין בביצוע האמור ואם יש כאלה אני מוותר/ת בזה עליהן באופן סופי ומוחלט. והיה אם כאשר תוגש תביעה כנגדכם/או נגד משהו הפועל בשמכם/או מטעמכם הנני מתחייב/ת בזה באופן סופי ומוחלט להחזיר לכם את הסכום שהעברתם לחשבוני לרבות כל סכום אחר אשר יפסק נגדם בין בדרך של פסק דין הסכם פשרה לרבות כל צורת תשלום אשר יתחייב בגין אלה כגון: שכ"ט, ע"ד, הוצאות משפט, ריבית והפרשי הצמדה וכיוצא כאלה תשלומים. הנני חותם על מסמך זה מרצוני החופשי לאחר שקראת והבנתי את כל האמור בו.
- ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המידע נמסר לגמל- על, קופת התגמולים לעובדי אל-על בעלת השליטה במאגר המידע ופרטיה מופיעים מטה. המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל שלי ותפעולה, לניתוחים סטטיסטיים לשיפור השירותים ולעמידה בדרישות הדין לרבות דיווחים לרשויות, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות והתקנות מכוחו והנחיות הרשות להגנת הפרטיות. מובהר בזאת כי אי הסכמה למסירת המידע עשויה להשפיע על מתן השירותים. ידוע לי כי המידע עשוי להישמר במאגרי המידע של הקופה ולהיות מועבר לגורמים חיצוניים מטעמה למען ביצוע המטרות כאמור לעיל. באפשרותי לעיין במידע שנאסף עלי ולבקש לתקנו בכפוף להוראות הדין ע"י פניה לקופה. לפירוט נוסף ניתן לעיין במדיניות הפרטיות באתר הקופה.

תאריך החתימה _____ חתימה: X

אופן הגשת משיכת הכספים בקופת הגמל לעובדי אל על:

- שליחת טופס משיכה קריא וברור + צילום ת.ז. + ספח (במקרה של ת.ז. ביומטרית יש לשלוח צילום משני צידי הכרטיס) + צילום המחאה או לחילופין אישור ניהול חשבון.
- במידה וצורך תיאום מס מפקיד שומה יש להקפיד שיופנה לתיק ניכויים שמספרו **925079006 (גמל על, קופת תגמולים לעובדי אל על)** ניתן לשלוח באמצעות מייל gemelal@elal.co.il או פקס שמספרו 03-9721073.

לשימוש הקופה בלבד:

הלוואה קיימת בחשבון העמית בסך _____ ₪

תאריך

חותמת

חתימה

פרטי עובד מטפל