

# בקשה למשיכת כספים מקופת פיצויים מרכזית

הנני נותן לכם הוראה בלתי חוזרת למשוך כספים מקופת פיצויים מרכזית (תיק ניכויים מס' 923541254) שפרטיה מצוינים להלן:

## פרטי המעסיק

שם המעסיק	מס' ח.פ.*	מס' עמית/ חשבון	כתובת דוא"ל
כתובת המעסיק*		מס' טלפון	

## פרטי העובד

שם העובד	מס' ת.ז.	מס' טלפון נייד	ישוב	רחוב	מיקוד

## פרטי הפיצויים

תאריך תחילת עבודה	תאריך סיום עבודה	מספר שנות עבודה
___/___/___	___/___/___	
סכום הפיצויים לפני ניכוי מס	סכום המס לניכוי	סכום הפיצויים לתשלום

אופן תשלום הפיצויים (יש לבחור אחת מהאפשרויות הנ"ל):

תשלום כספי הפיצויים לעובד – הנני מבקש לשלם לחשבון העובד שפרטיו צוינו בטופס. חובה לצרף טופס 161 + צילום תעודת זהות של העובד.

תשלום למעסיק - הנני מצהיר כי עם סיום עבודתו של העובד שפרטיו צוינו בטופס זה, שילמתי לעובד את סך כספי הפיצויים בגין תקופת עבודתו אצלנו. לפיכך הנני מבקש להעביר לזכותי את הסכום הנ"ל. חובה לצרף טופס 161.

פרטי החשבון לצורך ביצוע התשלום:

שם הבנק	מספר סניף	שם הסניף	מספר חשבון

חובה לצרף צילום שיק או אישור על ניהול חשבון העו"ש לזיכוי.

## הצהרות המעסיק

(1) אם יתברר בעתיד ששילמתם פיצויי פיטורין, כפי הוראתי, בסכומים הגדולים מיתרת החשבון ליום התשלום, תהיו זכאים להחזיר כספים אלה, כשהם צמודים לרווחי הקופה וזאת מיום התשלום הסכום העודף ועד לסילוקו בפועל ואני מתחייב להחזירם לכם מיד לפי דרישתכם; (2) ידוע לי שביצוע התשלום כפוף להסדר התחיקתי; (3) ידוע לי ומוסכם עליי, כי הטיפול בבקשה המשיכה יעוכב במידה וטופס הבקשה לא מולא ונחתם כנדרש ו/או לא הוגשו כל המסמכים הנדרשים ו/או לא הגיע למשרדי החברה; (4) ידוע לי כי מכספים חייבי מס במשיכה, ינוכה מס כחוק. והנני מסכים כי תהיו רשאים לשלוח העתק הצהרתי זו לשלטונות מס הכנסה;

תאריך חתימה*	שם החותם מטעם המעסיק*	חתימה וחתימת המעסיק*

=====לשימוש פנימי בלבד=====

תאריך קבלת הבקשה	שם הנציג המטפל	חתימת מבקר הפעולה	תאריך ביצוע הבקשה	זיהוי ואימות פרטי המבקש	חתימה מורשה + חותמת החברה

ניהול תיקי השקעות וחסכון • ניהול קרנות השתלמות וגמל • ניהול הון וביטוח משפחתי

רח' המנופים 8, ת.ד. 2031 הרצליה פיתוח 4612001 | טל. 09-9579000 | \*3488 | פקס. 09-9542020 | gemelishi@infinity.co.il | www.infinity.co.il