

טופס בקשה למשיכת כספי נפטר מקרן פנסיה מקיפה/כללית

נא לקרוא את ההנחיות למשיכת הכספים בעיון ולהקפיד על צירוף המסמכים הנדרשים בהתאם למבוקש בעמוד ההנחיות.
חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

יש לשלוח את הטופס מלא וחתום באמצעות המייל לכתובת - Hakamot.Pensya@Infinity.co.il / בפקס - 09-9542020

א. נא לסמן את קרן הפנסיה

☐ אינפיניטי פנסיה מקיפה (מ.ה. 14036)
☐ אינפיניטי פנסיה כללית (מ.ה. 14044)

פרטי העמית ז"ל

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה*
מין*	מספר זיהוי*	
ז / נ		

פרטי הזכאי

סטטוס: ☐ מוטב ☐ יורש ☐ מנהל עיזבון ☐ שאר (לפיצויים בלבד) יש לצרף אישורים כפי שמפורט בדף ההנחיות

שם משפחה*	שם פרטי*	מין*	תעודת זהות*
		ז / נ	
תאריך לידה / תאריך התאגדות*	יישוב*	רחוב*	בית* מיקוד*
טלפון נייד	טלפון נייד	כתובת דוא"ל	
סמן את קרבתך המשפטית המשפחתית למנוח (התשובה נוסחה בלשון זכר, אך פונה לכל המינים):			
☐ בן זוג ☐ אח, הורה, ילד, סב, בן של בן זוג או בן זוג של כל אחד מאלו ☐ אחר / ללא קרבה משפחתית - ככל והמשיכה מתבצעת מהקרן הכללית יש לצרף בנוסף טופס הכר לקוח			

פרטי המבקש (כאשר המבקש אינו הזכאי)

סטטוס: ☐ מיופה כח של הזכאי ☐ אפוטרופוס של הזכאי (לאפוטרופוס טבעי יש למלא את פרטי ההורים)

שם פרטי ומשפחה*	מין*	תעודת זהות*	תאריך לידה / תאריך התאגדות*
	ז / נ		
מען*	טלפון נייד	כתובת דוא"ל	

אופן העברת כספים – זיכוי חשבון עו"ש

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

*תשלום לזכאי שהינו קטין יתבצע באמצעות זיכוי חשבון הקטין/ההורים.
במקרה שבקשה זו למשיכת כספי קופות הגמל היא בשם זכאי שהינו קטין, הנני מצהיר כי פעולה זו מבוצעת על ידי לצרכי הקטין ולטובתו כנדרש בחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות התשכ"ב - 1962.

פרטי הזכאי

אני (שם ושם משפחה) _____ בעל מס' זהות _____ מצהיר בזאת כי:

☐ אני פועל עבור עצמי ולא כנאמן עבור אחר

☐ אני פועל כנאמן עבור אחר/ים שהם:

שם פרטי ומשפחה		תעודת זהות	
אני מתחייב להודיע לקופה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל, ולראייה באתי על החתום.			
_____ תאריך	_____ חתימת המבקש (1)	_____ תאריך	_____ חתימת המבקש (2)

הצהרות

- הנני מבקש למשוך כספים ולסגור את חשבון המנוח. מצ"ב האישורים (מקוריים/נאמנים למקור) כמפורט בדף ההנחיות.
- הנני מצהיר כי 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.
- ידוע לי שכספי המשיכה הינם לפני ניכוי כל מס, וכי יהא על הקרן לנכותו במקור עפ"י כל דין.
- הנני מסכים כי תהיו רשאים לשלוח העתק הצהרתי זו לשלטונות המס.
- ידוע לי כי משיכת הכספים תעשה בהתאם להוראות תקנון הקרן בעניין זה.
- אי מתן הודעה מצדי על אי קבלת תשלום בתוך 45 יום ממועד משלוח הצהרתי זו מהווה ראייה לכאורה לקבלת התשלום.
- ידוע לי כי מהסכומים אותם אני מבקש למשוך ינוכה לי כל סכום חוב, החזר למעסיק ו/או עיקול המתגבשים עם משיכת הכספים הצבורים בקרן הפנ"סיה לרבות סכומים בגין יתרות הלוואה שנטלתי מקרן הפנסיה וסכומים שיוחזרו למעסיק לפי הוראות ההסכמים החלים עלי ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי.

חתימת העמית/ה

שם פרטי	שם משפחה	תאריך	חתימה*
_____	_____	_____	_____

הנחיות למשיכת כספי נפטר מקרן הפנסיה

עמית יקר,

על מנת למנוע עיכובים בביצוע משיכת כספים נבקשך לקרוא בעיון רב את ההנחיות הבאות.

בקשת המשיכה מחייבת הגשת המסמכים הבאים

- א. טופס "בקשה למשיכת כספי נפטר מקרן הפנסיה" מלא וחתום (להלן: "בקשת המשיכה").
- ב. צילום ברור וקריא של תעודת הזהות העדכנית ביותר שברשותך (אשר פרטיה זהים לפרטי החשבון לזיכוי). ככל שברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צדי התעודה.
- ג. אסמכתה בנקאית של פרטי חשבון העו"ש הכוללת את פרטיך ואת פרטי העו"ש שלך כפי שצוינו בבקשת המשיכה – אחד מהשניים:
 1. צילום המחאה מבוטלת.
 2. אישור ניהול חשבון מהבנק בצירוף הלוגו.
- ד.
 1. כשהבקשה מוגשת ע"י יורש/ת של הזכאי/ת – צו ירושה או צו קיום צוואה מקורי.
 2. כשהבקשה מוגשת ע"י מנהל העיזבון – צו מינוי מקורי + צילום ת.ז. של מנהל העיזבון.
 3. כשהבקשה מוגשת ע"י מיופה הכוח של הזכאי/ת – ייפוי כוח מאומת כדין בהתאם לנהלי החברה + צילום ת.ז. של מיופה הכוח.
 4. כשהבקשה מוגשת ע"י אפוטרופוס על פי מינוי של הזכאי/ת – צו מינוי אפוטרופוס מקורי + צילום ת.ז. של האפוטרופוס.
 5. כשהבקשה מוגשת ע"י ההורים (במקרה של קטין בלבד) – צילום ת.ז. של כל אחד מההורים לרבות ספח.
 6. כשהזכאי/ת הינו תאגיד – תעודת רישום נאמן למקור כדין + אישור ר"ח/עו"ד בדבר החתימות אשר מחייבות את החברה בצירוף/ללא צירוף חותמת החברה + צילום ת.ז. של מורשי החתימה.
- ה. כשהיחיד תושב חוץ – צילום דרכון (במקום צילום ת.ז.) + מסמך נוסף הנושא תמונה ומספר זהות או מסמך הנושא שם או מספר זהות וכן מען או תאריך לידה או צילום כרטיס אשראי.
- ו. שאר – יש לצרף כתב שאירים חתום ע"י עו"ד מקורי + אישור לחבות מס.

לתשומת לבך!

1. בקשה למשיכת כספים תשולם במסגרת לוח הזמנים הקבוע בהוראות הדין. מניין הימים לתשלום הינו עד 4 ימי עסקים מיום קבלת בקשה מלאה, תקינה וחתומה בחברה. יובהר, כי יום קבלת הבקשה בחברה אינו נספר במניין הימים.
2. טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים, יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב.
3. על מנת להגן על זכויותיך, החברה תהיה רשאית לעכב או לא לבצע את בקשת המשיכה. בקשתך תיחשב כאילו נתקבלה במשרדי החברה רק לאחר שהצליחה לזהותך לשביעות רצונה, לרבות בדרך של קיום שיחה טלפונית בין נציגי החברה לבינך לשם אימות פרטי הבקשה.

אופן התשלום:

התשלום יתבצע בהעברה בנקאית בלבד, לחשבון עו"ש הזכאי בלבד שפרטיו צוינו בבקשת המשיכה (החשבון יאומת אל מול אסמכתה בנקאית).

אופן שליחת הבקשה למשרדינו:

באמצעות דואר אלקטרוני: Hakamot.Pensya@Infinity.co.il

באמצעות הדואר: אינפיוניטי השתלמות, גמל ופנסיה בע"מ – המנופים 8, ת.ד. 2167, הרצליה פיתוח 4672559