

נא לשלוח לפקס משיכות: 03-7348351 או למייל: mfax@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת הפקס/מייל 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 70-28-70-1700
למען הסר ספק - משלוח הטפסים לכתובת אחרת, לא יהווה אישור / אסמכתא על קבלתם בחברה.

לכבוד,

הראל פנסיה וגמל בע"מ / קרן החיסכון לצבא הקבע
בית הראל, אבא הלל 3, רמת-גן 5211802
הראל (2735) מכל טלפון

נא לסמן את הקופה המבוקשת

מספר חשבון (עמית) בקופה	<input type="checkbox"/> הראל קופת גמל	<input type="checkbox"/> הראל קרן השתלמות
	<input type="checkbox"/> הראל גמל להשקעה	<input type="checkbox"/> קרן החיסכון לצבא הקבע

א פרטי העמית ז"ל

שם משפחה	שם פרטי	מס' הזהות (לפי התעודה)	תאריך לידה (לפי התעודה)
----------	---------	------------------------	-------------------------

ב פרטי הזכאי (חובה לצרף תצלום תעודת זהות/דרכון לתושב זר)

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז. / דרכון	תאריך לידה
רחוב	מס' / ישוב	מיקוד	טלפון בית / טלפון נייד
כתובת דוא"ל:			

ג פרטי המבקש (כאשר המבקש אינו הזכאי)

סטאטוס המבקש: <input type="checkbox"/> מיופה כוח של הזכאי <input type="checkbox"/> אפוטרופוס של הזכאי (לאפוטרופוס טבעי יש למלא את שני ההורים) <input type="checkbox"/> מנהל עזבון <input type="checkbox"/>			
שם האב / מיופה הכח	ת.ז.	שם האם	ת.ז.
רחוב	מס' / ישוב	מיקוד	טלפון
מס' טלפון בבית			

ד החזר כספים ביתר

הנני מבקש בזאת למשוך את הכספים להם אני זכאי מחשבון שפרטיו מפורטים לעיל לטובת חשבון הבנק שלי כמפורט בבקשה זו. במקרה שסכום שיועבר לחשבון הבנק שלי כמבוקש בבקשה זו, יעלה על זה הרשום כספי הקופה, אני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף ששולם לי מיד עם דרישתה בראשונה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי עד ליום ההשבה בפועל לקופה. כספי המשיכה הם לפני ניכוי מס וככל שהקופה תידרש לנכות מס במקור לפי כל דין, היא תעשה זאת. בנוסף, ככל שקיימת הלוואה על שם המנוח, יתרת הלוואה תקוזז מסכום המשיכה כאמור.

חתימת זכאי/מבקש

אי צירוף המסמכים המבוקשים לא יאפשר את שחרור הכספים!

ה אישורים הנדרשים

<input type="checkbox"/> צילום ת.ז. ע"ש הזכאי / המבקש.	<input type="checkbox"/> כשהבקשה מוגשת ע"י אפוטרופוס - צו מינוי אפוטרופוס, צילום ת.ז. של האפוטרופוס.
<input type="checkbox"/> צילום צ'ק מבוטל או אישור ניהול חשבון בנק ע"ש הזכאי / המבקש.	<input type="checkbox"/> כשהבקשה מוגשת ע"י ההורים - צילום ת.ז. של כל אחד מההורים לרבות ספח תעודת הזהות.
<input type="checkbox"/> תעודת פטירה עם חותמת משרד הפנים.	<input type="checkbox"/> במידה וקיימים כספי פיצויים בקופה יש להמציא טופס תצהיר שארים חתום ע"י עו"ד, טופס שחרור מעסיק, טופס 161 / תאום מס.
<input type="checkbox"/> צו ירושה או צוואה מלווה בצו קיום צוואה (במידה ונרשמו מוטבים בקופה כספים ישולמו על פי מינוי המוטבים).	<input type="checkbox"/> במידה ולא קיימים שארים יש לצרף תצהיר מוטבים.
<input type="checkbox"/> כשהבקשה מוגשת ע"י מנהל העיזבון - צו מינוי, צילום ת.ז. של מנהל העיזבון, אישור ניהול חשבון בנאמנות ע"ש הנפטר.	<input type="checkbox"/> מילוי שאלות בנושא תושבות / אזרחות בארה"ב רלוונטי למשיכת כספי קרן השתלמות במעמד עצמאי או קופת גמל להשקעה. במידה והמוטב משיב "כן" על אחד השאלות יש לצרף טופס W8BEN או W9 לפי העניין.
<input type="checkbox"/> כשהבקשה מוגשת ע"י מיופה הכח של הזכאי/ת - ייפוי כח מאומת, כדון, בהתאם לנהלי החברה, צילום ת.ז. של מיופה הכח.	

הפדיון יבוצע לאחר אישור החברה כי הועברו כל המסמכים על פי דין ולאחר שזוהו המוטבים.

ו פרטי חשבון הבנק ע"ש הזכאי / המבקש לצורך העברת הכספים

שם הבנק	מס' הסניף	מס' חשבון
---------	-----------	-----------

חובה למלא תאריך ולחתום

חתימת הזכאי/מבקש:

תאריך

ז הצהרת בעלת רישיון

במשיכה בסכום מעל 500 אלף ש"ח, יש לחתום על הטופס בנוכחות סוכן / משווק או נציג קבלת קהל של הראל ובמקביל יש להחתים סוכן/משווק או נציג קבלת קהל של הראל, שאכן נעשה הליך זיהוי לקוח.
אני, בעל רישיון מספר, מצהיר בזאת ומאשר כי הזכאי חתם בפני זוהה על ידי.

חתימה



dt12276

ז הצהרת הזכאי לפי צו איסור הלבנת הון - במעמד עצמאי

אני פועל עבור עצמי ואין נהנה אחר זולתי
 איני פועל עבור עצמי וקיים נהנה אחר - אם סימנת את הקוביה עליך למלא הצהרת נהנה

במשיכת כספי נפטר מחשבון במעמד עצמאי (השתלמות וקופת גמל להשקעה) יש למלא את הסעיפים הבאים:

ח הצהרת FATCA

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
 2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
 3. האם אתה יליד ארצות הברית? כן לא
 א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.
 ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.

שם ת.ז. תאריך חתימה /

ט הצהרה עצמית בדבר תושבות מס לצורך CRS

האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארצות הברית)? כן לא
 אם ענית כן, נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.

שם פרטי באנגלית First Name		שם משפחה באנגלית Last Name		מספר משלם מס מקומי TIN	מדינת תושבות המס Tax Residency Country
כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)					
מדינה Country	יישוב City	רחוב ומספר בית Street and number	מיקוד Zip Code	מספר משלם מס מקומי	מדינת תושבות המס
					1.
					2.
					3.

א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.
 ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.
 ג. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל.
 ד. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל הינה מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.

שם ת.ז. תאריך חתימה /

'אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס W9 מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארצות הברית (U.S. TIN). אם אינך אזרח ארצות הברית או תושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודה המעידה על ויתור אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה.