

נא לשלוח לפקס משיכות: 03-7348351 או למייל: mfax@harel-ins.co.il  
ניתן לוודא את קבלת הפקס/מייל 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 70-28-1700  
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:  מיופה כוח של הזכאי  אפוטרופוס של הזכאי (לאפוטרופוס טבעי יש למלא את שני ההורים)  מנהל עזבון

שם האב / מיופה הכח	שם האם	ת.ז.	ת.ז.
_____	_____	_____	_____
רחוב	מס' / יישוב	מיקוד	מס' טלפון בבית
_____	_____	_____	_____
כתובת דוא"ל: _____@_____			

**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 ההלוואה תקוזז מסכום המשיכה כאמור.

חתימת זכאי/מבקש \_\_\_\_\_

**ה אישורים הנדרשים**

<input type="checkbox"/> צילום ת.ז. ע"ש הזכאי / המבקש.	<input type="checkbox"/> כשבקשה 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.	

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

שם הבנק	מס' הסניף	מס' חשבון
_____	_____	_____

תאריך \_\_\_\_\_

חתימת הזכאי/מבקש: \_\_\_\_\_

**ו 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 \_\_\_\_\_

**ז הצהרה 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 (חובה בהצטרפות במעמד עצמאי)**

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית?  כן  לא
2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס?<sup>2</sup>  כן  לא
3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9<sup>3</sup> ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.  
U.S TIN .....
4. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

.....  
 שם תאריך חתימה

<sup>1</sup> בכפוף להוראות הדין בארה"ב

<sup>2</sup> בכפוף להוראות הדין בארה"ב

<sup>3</sup> W9- Request for Taxpayer Identification Number and Certification

**ט הצהרת CRS (חובה בהצטרפות במעמד עצמאי)**

- האם הנך בעל תושבות מס במדינה שאינה ישראל או ארה"ב  כן  לא  
 אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

.....  
 שם תאריך חתימה

\*אם סימנת כן נא צרף טופס "הצהרה עצמית בדבר תושבות מס" כשהוא מלא על כל פרטיו. הטופס מצוי באתר החברה.