

כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה.

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס 03-7348026 או למייל HaalP@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת הפקס כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70

לכבוד:

הראל פנסיה וגמל בע"מ (המנהלת את קרן הפנסיה ה.ע.ל)
רח' אבא הלל 3, ת.ד. 1951, רמת גן מיקוד 5211802

תאריך:

הננו להודיעכם כי המנוח שם משפחה ושם פרטי ת. זהות (להלן העמית), נפטר בתאריך:

נא להחזיר לנו את ערך פדיון התשלומים ששולמו לחשבון העמית בקרן פנסיה ה.ע.ל (להלן - קרן הפנסיה), בהתאם לתקנות קרן הפנסיה (מקרה בו נפטר עמית שאין לו שאירים או ששאיריו אינם זכאים לפנסיה).

1. אנו מצהירים בזאת כי אנו יורשי החוקיים היחידים של העמית ודרישתנו הינה בהתאם לאמור בתקנות קרן פנסיה.

2. אנו נשפה ונצפה את הראל פנסיה וגמל בע"מ ו/או מי מטעמה על כל נזק שיגרם ועל כל הוצאה שתוצא בקשר עם וכתוצאה מכל טענה, תביעה, או דרישה שתופנה כלפיכם בגין החשבון הנ"ל ובגין העובדה ששילמתם לנו את ערך הפדיון של החשבון הנ"ל. אנו נשלם לכם מיד לפי דרישתכם הראשונה כל נזק ו/או הוצאה כאמור לעיל. עובדה שהוצאה כלשהי כאמור תעשה על ידכם בעקבות דרישה או תביעה בלתי מבוססת או בלתי מוצדקת לא תיגרע במאומה מהתחייבותנו זאת. אני מוותר בזה באופן מוחלט על כל טענה, לרבות טענת התיישנות, זכות או ברירה המוקנית לי עפ"י כל דין, העשויה לפטור אותי מחובתי עפ"י כתב זה, או אחרת.

כל הצהרותיי והתחייבויותיי דלעיל הנן בלתי חוזרות היות וזכויותיכם תלויות בהן.

שם היורש: ת.זהות: חתימה:

שם היורש: ת.זהות: חתימה:

שם היורש: ת.זהות: חתימה:

שם היורש: ת.זהות: חתימה:

טלפון: טלפון נייד:

הנני מאשר בזאת כי העמית/המושך זוהה באמצעות תעודת זיהוי

שם מאשר הבקשה: תאריך: חותמת: חתימה:

נא לשלוח אלינו טופס זה בדואר, בצירוף המסמכים הבאים:

*יש לשלוח אלינו מסמכי מקור בלבד (למעט צילום ת.ז.) או העתקים כאשר הם חתומים כראוי ע"י עו"ד בחותמת "נאמן למקור".

1. צו ירושה / צוואה + צו קיום צוואה המתייחס אליה.

2. תעודת פטירה.

3. מצ"ב צילום ת.ז. של כל אחד מהיורשים (שאינו קטין).

4. מצ"ב המחאה (מבוטלת) או אישור חשבון, לצורך אימות פרטי חשבוני בבנק - עבור כל יורש (שיש לו חשבון בנק).

5. טופס פרטי חשבון בנק (מצ"ב), עם פרטי חשבון הבנק של כל יורש.

1 שם מקבל החזר

שם הבנק	מס' הבנק	שם הסניף
מס' הסניף	כתובת הסניף	מס' חשבון
שמות בעלי החשבון	ת.ז.	חתימת היורש 

2 שם מקבל החזר

שם הבנק	מס' הבנק	שם הסניף
מס' הסניף	כתובת הסניף	מס' חשבון
שמות בעלי החשבון	ת.ז.	חתימת היורש 

3 שם מקבל החזר

שם הבנק	מס' הבנק	שם הסניף
מס' הסניף	כתובת הסניף	מס' חשבון
שמות בעלי החשבון	ת.ז.	חתימת היורש 

4 שם מקבל החזר

שם הבנק	מס' הבנק	שם הסניף
מס' הסניף	כתובת הסניף	מס' חשבון
שמות בעלי החשבון	ת.ז.	חתימת היורש 