



בקשה לרישום פסק דין לחלוקת חיסכון פנסיוני לעניין צבירת זכויות בקרן ותיקה

לכבוד

שם החברה המנהלת: _____

אבקש לרשום ברישומכם את פרטי פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני מיום _____ / _____ / _____ בהתאם לפרטים שלהלן:

פרטי מגיש הבקשה (בן הזוג לשעבר)					
שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין	שם משפחה (קודם)
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ	
יישוב	רחוב	בית	דירה	מיקוד	
דוא"ל	טלפון	טלפון נייד			

פרטי העמית בקופת הגמל					
שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין	שם משפחה (קודם)
				<input type="radio"/> ז <input type="radio"/> נ	
יישוב	רחוב	בית	דירה	מיקוד	
דוא"ל	טלפון	טלפון נייד			

פרטי פסק הדין					
ערכאה	מספר הליך	תאריך מתן פסק דין	משך התקופה המשותפת	מועד הפירוד	שיעור להעברה

אנא סמן ✓ בעיגול את התשובה הנכונה:

<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	האם נקבע בפסק הדין כי האמור בו יחול רק לעניין העברת שיעור מקצבת הפרישה לבן הזוג לשעבר ולא לעניין זכויות בן הזוג לשעבר לקצבה בשל פטירתו של החוסך? (סעיף 4(א)(1)(א) לחוק)
<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	האם נקבע בפסק הדין כי התקופה המשותפת היא 120 חודשים לפחות (סעיף 19(א) לחוק):
<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	(1) האם נקבע בפסק הדין כי בן הזוג לשעבר ויתר על הדרישה לקבלת הסכמתו למשיכת כספים בידי העמית שלא בדרך של קצבה ושלא בדרך של היוון חלק מקצבה לסכום חד-פעמי? (סעיף 19(א)(1)(א))
<input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	(2) האם נקבע בפסק הדין כי בן הזוג לשעבר ויתר על הדרישה לקבלת הסכמתו לדחיית יציאת העמית לקצבה למועד המאוחר מהמועד שבו הגיע לגיל זכאות לקבלת קצבת פרישה? (סעיף 19(א)(1)(ב))

פרטי המוצרים הפנסיוניים שלגביהם חלה הבקשה:	
שם הפוליסה	מספר הפוליסה

אני מסכים כי הודעות בקשר לבקשתי זו יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת: _____

<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת מגיש הבקשה	תאריך

מסמכים שיש לצרף לבקשה:

- צילום ת"ז של בן הזוג לשעבר
- פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני או העתק נאמן למקור של פסק הדין

את הבקשה יש להגיש באמצעות טופס דיגיטלי או בדואר רשום או במסירה אישית לכתובת דרך השלום 53 גבעתיים מיקוד 5345433.

1. יובהר כי אם קיימת סתירה בין פרטי פסק הדין כפי שצוינו בטופס זה לבין הפרטים הכתובים בפסק הדין, תיבחן הבקשה על בסיס הפרטים שבפסק הדין ופרטים אלו יירשמו בהערה, אם היא תירשם.

* הנני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי החברה נמסר בהסכמתי וכי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע. ידוע לי כי המידע ישמר במאגרי המידע של החברה וישמש לצרכי ניהול, תפעול וטיפול בכל ענייני הביטוח, הגמל וההשתלמות שלי.

<input checked="" type="checkbox"/>	חתימת מגיש הבקשה (חובה לחתום)	תאריך