

## הנדון: הנחיות לקבלת כספים מקרן הפנסיה עבור מוטבים/יורשים של פנסיונר/ית שנפטר/ה

בהמשך לפנייתך למשרדינו, להלן פירוט המסמכים הדרושים לקבלת כספים מהקרן:

- טופס משיכת כספים ממולא וחתום על ידך (מצ"ב).
- תעודת פטירה.
- צו ירושה או צוואה וצו קיום צוואה.
- צילום ברור של תעודת הזהות של כל מוטב/יורש בנפרד (במקרה של תעודת זהות ביומטרית יש לשלוח צילום של שני צידי התעודה) וכן תעודה מזהה **נוספת** הכוללת את תמונתו של העמית.
- אישור הבנק שהחשבון על שמך או צילום המחאה ריקה וזאת כדי שנוכל לבצע הפקדה בנקאית ישירות לחשבונך (צילום המחאה נועד לאמת פרטי חשבון בנק ולמנוע טעויות הנובעות מכיתוב ידני).

### לידיעתך, בהעדר אישור פקיד שומה, מסכום הפדיון ינוכה שיעור מס מירבי

במשיכת כספים שסכומם 200,000 ש"ח או למעלה מזה יש להגיע לאחד מסניפי קבלת הקהל של החברה לצורך אימות זהות מבקש המשיכה (יש להגיע עם ת.ז. מקורית, תעודה מזהה מקורית נוספת (כגון: רישיון נהיגה, דרכון וכו'), שיק מקורי או אישור ניהול חשבון בנק מקורי הכולל תאריך פתיחת החשבון).

כתובות ושעות הפעילות של סניפי קבלת הקהל של החברה ניתן למצוא באתר החברה בכתובת: [www.clalbit.co.il](http://www.clalbit.co.il)

**לידיעתך, במידה ולא יתקבל אחד מהמסמכים הנ"ל - לא ניתן יהיה לבצע משיכת כספים.**

**את הטופס והמסמכים הנדרשים אנא העבר אלינו, לכתובת:**

כלל פנסיה וגמל בע"מ, רח' ראול ולנברג 36, ת.ד. 5820 תל אביב 6158102

לפקס שמספרו: 077-5556662

או לדוא"ל [pension\\_claim2@clal-ins.co.il](mailto:pension_claim2@clal-ins.co.il)

בברכה,

שירות לקוחות

**כלל פנסיה וגמל בע"מ**



## טופס בקשה לקבלת כספים מקרן הפנסיה עבור מוטבים/יורשים של פנסיונר/ית שנפטר/ה

### פרטי פנסיונר/ית שנפטר/ה

מס' זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך פטירה
----------	----------	---------	-------------

אנו החתומים מטה מבקשים לקבל את סכום הערך המהוון של יתרת תוספת התשלומים המובטחים של קצבת הזקנה לה היה זכאי הנפטר בקרן "כלל פנסיה מקיפה" ו/או "כלל פנסיה משלימה" (להלן - "כלל פנסיה") אך לא שולמו עקב פטירתו.

### הצהרת מוטבים/יורשים

- אנו מאשרים כי תבענו מ"כלל פנסיה" את סכום הערך המהוון של יתרת תוספת התשלומים המובטחים להם היה זכאי הנפטר בהתאם להוראות תקנון קרן הפנסיה "כלל פנסיה מקיפה" ו/או "כלל פנסיה משלימה", תקנות מס הכנסה (כללים לאישור קופות גמל התשכ"ד 1964).
- אנו מצהירים כי ידוע לנו שעם קבלת הכספים אנו מתחייבים כי אין לנו ולא תהיינה לנו שום תביעות, טענות או דרישות כלפי "כלל פנסיה".
- אנו מאשרים כי למעט היורשים שפרטיהם מולאו בטופס זה, למיטב ידיעתנו למנוח לא קיימים יורשים נוספים.

### ולראיה באנו על החתום:

שם המוטב/יורש _____ תעודת זהות _____ טלפון _____	_____ חתימת מוטב/יורש <input checked="" type="checkbox"/>
תאריך _____	_____
אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: _____, בבנק מספר _____, שם הבנק _____	_____
סניף מספר _____ שם הסניף _____	_____
שם המוטב/יורש _____ תעודת זהות _____ טלפון _____	_____ חתימת מוטב/יורש <input checked="" type="checkbox"/>
תאריך _____	_____
אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: _____, בבנק מספר _____, שם הבנק _____	_____
סניף מספר _____ שם הסניף _____	_____
שם המוטב/יורש _____ תעודת זהות _____ טלפון _____	_____ חתימת מוטב/יורש <input checked="" type="checkbox"/>
תאריך _____	_____
אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: _____, בבנק מספר _____, שם הבנק _____	_____
סניף מספר _____ שם הסניף _____	_____
שם המוטב/יורש _____ תעודת זהות _____ טלפון _____	_____ חתימת מוטב/יורש <input checked="" type="checkbox"/>
תאריך _____	_____
אבקש להעביר את הסכום המגיע לי לחשבוני מספר: _____, בבנק מספר _____, שם הבנק _____	_____
סניף מספר _____ שם הסניף _____	_____

### לתשומת ליבכם:

- חישבו הסכום הסופי ייערך ביום התשלום.
- ללא חתימה על טופס זה - לא ניתן יהיה לבצע התשלום.

