

עמית יקר,

בהמשך לבקשתך למשיכת כספים ממגדל קופה מרכזית לפיצויים מצ"ב טפסים למילוי וחתימה.
לתשומת לבך, על מנת שנוכל לטפל בבקשתך להחזר כספים במהירות וביעילות המרבית, אנא דאגי/י להמציא את כל המסמכים המפורטים להלן:
- להחזיר אלינו את טופס הבקשה **חתום בעותק המקור בלבד** (מצ"ב הטופס).
- צילום תעודת הזהות.
- **המחאה מקורית מבוטלת** שעליה מודפסים פרטיך האישיים, או אישור מסניף הבנק על ניהול חשבון בנק על שמך.
להבהרות נוספות על האמור לעיל הינך מוזמן ליצור קשר עם מרכז קשרי לקוחות.

בברכה,
מוקד שירות לקוחות

כל הדרכים לצור איתנו קשר

www.migdal.co.il | בחנויות האפליקציות App Store/Google Play | סוכן הביטוח שלך | Whatsapp 054-9201028 | מוקד טלפוני 03-9201010
כתובת למשלוח דואר: מגדל חברה לביטוח בע"מ. ת"ד 3063 קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106



0147227480102130119

עמוד 1 מתוך 2 דפים

מגדל חברה לביטוח בע"מ
קוד מסמך: 472



לכבוד
מגדל קופה מרכזית לפיצויים
באמצעות מערך עסקים (מגדל)

בקשה למשיכת כספים ממגדל קופה מרכזית לפיצויים

טופס מספר **2748**

א. פרטי המעסיק					
מספר זהות / ח"פ / ח"צ		שם המעסיק			
מספר פוליסה					
מספר טלפון	מיקוד	מס' דירה	מס' בית	רחוב	יישוב

ב. פרטי העובד					
מספר זהות		שם פרטי		שם משפחה	
מספר טלפון נייד	מיקוד	ת"ד	מספר דירה	מספר בית	כתובת מגורים (רחוב)

ג. פרטי משיכת הכספים (ימולא ע"י המעסיק)

1. תשלום כספי הפיצויים לעובד (חובה לצרף טופס 161):
 הנני מבקש לשלם לעובד שפרטיו צוינו בטופס זה סך של _____ ₪, בגין כספי פיצויים.
 2. תשלום כספי הפיצויים למעסיק (חובה לצרף טופס 161 + טופס "הודעה על הסכמה להשבת כספי פיצויים פטורים למעביד"):
 הנני מצהיר כי עם סיום עבודתו של העובד שפרטיו צוינו בטופס זה, שילמתי לעובד סך של _____ ₪, המהווים את סך כספי הפיצויים המהווים את סך כספי הפיצויים בגין תקופת עבודתו אצלנו. לפיכך הנני מבקש להעביר לזכותנו את הסכום הנ"ל.
 פרטי חשבון בנק לצורך ביצוע התשלום:

מספר חשבון	שם בעל החשבון	שם בנק	קוד בנק	מספר סניף
יישוב	כתובת בנק (רחוב)	מס' בית	מיקוד	

רצ"ב המחאה (מבוטלת) או אישור הבנק לאימות פרטי חשבוני.

תאריך	שם החותם מטעם המעסיק	טלפון	חותמת וחתימת המעסיק

ד. הצהרת העובד (ימולא ע"י העובד במקרה של תשלום פיצויים לעובד)

אני מבקש למשוך את כספי הפיצויים, בהתבסס על הודעת מעסיקי ולסכומים שצוינו ע"י מעסיקי בסעיף ב (1) לעיל. מצורף בזאת אישור מפקיד שומה לפטור ממס. אם לא צורף אישור כאמור, מכספים חייבים במס במשיכה ינוכה מס בהתאם לטופס 161.
 פרטי חשבון בנק לצורך ביצוע התשלום:

מספר חשבון	שם בעל החשבון	שם בנק	קוד בנק	מספר סניף
יישוב	כתובת בנק (רחוב)	מס' בית	מיקוד	

רצ"ב המחאה (מבוטלת) או אישור הבנק לאימות פרטי חשבוני.

ה. הצהרות

- ידוע לי כי מכספים חייבי מס במשיכה, ינוכה מס כחוק.
- הנני מסכים/מה כי תהיו רשאים לשלוח העתק הצהרתי זו לשלטונות מס הכנסה.
- ידוע לי כי הכספים המבוקשים במשיכה יועברו לחשבוני ע"פ הרשום לעיל, וכי מתן הוראה מצדכם לזכות את החשבון שמספרו כאמור בטופס הבקשה תהווה הוכחה סופית ומוחלטת על ביצוע העברות הכספיים על ידכם.
- אי מתן הודעה מצדי על אי קבלת תשלום בתוך 45 יום ממועד משלוח הצהרתי זו, מהווה ראייה לכאורה לקבלת התשלום.
- ידוע לי כי בקשתי זו הינה בלתי חוזרת ועם קבלתה בקרן לא אוכל לחזור בי מבקשתי ולהורות על ביטול משיכת הכספים.
- הנני מאשר כי קראתי את האמור לעיל והאמור בדף ההסבר המצורף ועל אף הקבוע בו הנני מבקש למשוך כספים מהקרן.

תאריך	שם החותם מטעם המעסיק	טלפון	חותמת וחתימת המעסיק

(מהדורה 01.2019)

1346

