

שם העמית הנפטר	מספר זהות
מספר תכנית/ות	תאריך

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

מבלי לפגוע בזכויות
ובטענת התיישנות

דף הנחיות למילוי טופס 752 הגשת בקשה - פדיון כספי פנסיה - שארים / מוטבים

מוטב / שאיר נכבד,

הננו משתתפים בצערכם על פטירת יקירכם.

על מנת לסייע לנו לטפל בבקשתך בצורה יעילה ומהירה ולצורך ביצוע תשלום פדיון הכספים אשר נצברו על שם המנוח/ה, נודה לקבלת המסמכים המפורטים להלן:

- טופס "בקשה לפדיון כספי פנסיה" חתום על-ידי כל אחד מהשארים / מוטבים / יורשים (מצ"ב)
- * במידה וערך הפדיון עולה על 50,000 ש"ח יש לצרף תעודת פטירה מקורית / מאושר כנאמן למקור על ידי עורך דין או לחילופין מאומת במשרדי הקרן.
- תצלום תעודת פטירה
- תצלום תעודת זהות כולל ספח של כל שאר / מוטב / יורש (*במידה ומדובר בתעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה)
- צו ירושה או צו קיום הצוואה
- טופס "בקשה להפקדה לחשבון בנק" (מצ"ב) + תצלום המחאה מבוטלת / אישור ניהול חשבון של כל שאר / מוטב / יורש
- אישור מעסיק על עזיבת עבודה ושחרור הכספים בתוכנית/יות ע"ש המנוח שבנדון.
- טופס 161 למילוי ע"י המעסיק או לחלופין טופס 160 הנחיות לניכוי מס במקור מפקיד שומה (מצ"ב טופס עזר)
- במקרה של משיכת כספי עצמאי מקרן הפנסיה מגדל מקפת משלימה על השארים/מוטבים לצרף טופס "פועל עבור עצמי".

אם מסמכים אלו הועברו על ידך - ראה בקשה זו כמבוטלת.

ניתן להעביר את טופס הבקשה והמסמכים הרלוונטים למייל: makefetclaim@migdal.co.il פקס 076-8869264 או לשלוח באמצעות הדואר לכתובת המופיעה מטה עבור: תביעות פנסיה.

אנו תקווה שלא תדעו עוד צער.

אנו מודים לכם על שיתוף הפעולה
בברכה,
תביעות פנסיה

כל הדרכים לצור איתנו קשר

www.migdal.co.il | בחנויות האפליקציות App Store/Google Play | סוכן הביטוח שלך | Whatsapp 054-9201028 | מוקד טלפוני 03-9201028
כתובת למשלוח דואר: מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ. ת"ד 3778 קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106



073617520104010519

עמוד 1 מתוך 4 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ
קוד מסמך: 361 | לשימוש פנימי - סמן X: חב 1 חב 7

מספר זהות העמית הנפטר	תאריך

הגשת בקשה - פדיון כספי פנסיה - שארים / מוטבים

טופס מספר **752**

א. פרטי העמית הנפטר					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך פטירה		

מצ"ב תצלום תעודת פטירה

ב. פרטי הבקשה

נבקש לקבל חזרה את הכספים שנצברו בקרן הפנסיה ע"ש המנוח/ה _____ לפי נוסחת ערכי פדיון כמפורט בתקנות הקרן ובכפוף לניכוי מס עפ"י דין.
 אנו נשפה ונפצה את 'מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ' ואת קרן הפנסיה 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 יתרת הכספים שנצברו בחשבון הנ"ל.
 אנו נשלם לכם מיד לפי דרישתכם הראשונה כל נזק/א והוצאה כאמור לעיל.
 העובדה שהוצאה כלשהי כאמור תעשה על ידכם בעקבות דרישה או תביעה בלתי מבוססת או בלתי מוצדקת לא תיגרע במאומה מהתחייבותנו זאת.
ידוע לנו כי בקשתינו כאמור לעיל הינה סופית.
 ובאנו על החתום:

מספר זהות	כתובת	מספר טלפון	שם החותם	קרבה לעמית	חתימה
					★
					★
					★
					★



בקשה להפקדת כספי פדיון לחשבון הבנק

אני מבקש את סכום הפדיון לזכות חשבוני בבנק שפרטיו להלן:

שם בעל החשבון (שם משפחה ופרטי)	מספר חשבון בנק	שם הבנק	קוד בנק	מספר סניף

יש לצרף המחאה מבוטלת מהחשבון הנ"ל או אישור ניהול חשבון.
יש למלא טופס זה עבור כל יורש בנפרד.

הצהרות:

- אני מאשר בזה שלא תהיינה לי כל תביעה או טענה נוספת בקשר לזיכוי חשבוני בבנק בגין הפדיון, בהתאם לבקשתי לעיל.
- אני מצהיר בזאת שהחשבון הוא על שמי ו/או משותף לי ולבן/בת זוגי.
- אני מסיר מכם כל אחריות במקרה שהעברה בוצעה לחשבון הנ"ל.

מספר זהות	מספר טלפון	שם החותם	קרבה לעמית	חתימה
				*

מספר זהות	מספר טלפון	שם החותם	קרבה לעמית	חתימה
				*



טופס הצהרה - שאירים / מוטבים / יורשים

אנו הח"מ מצהירים בזאת כי ככל הידוע לנו לא בוצעה משיכת כספים כלשהם מתוכנית/יות בקרן הפנסיה מגדל מקפת על ידי המנוח/ה

ז"ל, מספר זהות _____ טרם פטירתו/ה.

חתימה	תאריך	שם מלא	מספר טלפון	מספר זהות
★				

חתימה	תאריך	שם מלא	מספר טלפון	מספר זהות
★				

חתימה	תאריך	שם מלא	מספר טלפון	מספר זהות
★				

חתימה	תאריך	שם מלא	מספר טלפון	מספר זהות
★				

