



תאריך: _____

בחירת בן הזוג שלעבר בדבר העברת כספים ממרכיב הפיצויים

1. פרטי מגיש הבקשה (בן הזוג לשעבר):

ת.ז./ דרכון	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה
רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד
טלפון	טלפון נייד	מין <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ז	שם משפחה קודם
דוא"ל			

2. פרטי המוצרים הפנסיוניים שלגביהם חלה הבקשה:

סוג המוצר (קופת ביטוח)	שם המוצר	מספר הפוליסה

3. נא בחר מבין האפשרויות לגבי אחת משתי החלופות הבאות:

אפשרות 1: אני מבקש כי כל הסכום מרכיב הפיצויים יועבר לאחר מאלה בלבד:

לרכיב התגמולים בקופת הגמל

ל"חשבון חדש"

משיכת כספי רכיב הפיצויים [נא צרף טופס בקשה לפדיון].

או:

אפשרות 2: אני מבקש כי הסכום מרכיב הפיצויים יועבר בהתאם לחלוקה שלהלן:

לרכיב התגמולים בקופת הגמל	הסכום המועבר	ש"ח _____
ל"חשבון חדש"		ש"ח _____
משיכת כספי רכיב הפיצויים		ש"ח _____

שים לב, העברת הכספים מרכיב הפיצויים תיעשה לאחר שנוכה מהם מס לפי הוראות הדין.

4. הצהרה:

ידוע לי כי הסכום מרכיב הפיצויים יועבר על פי בחירתי לעיל רק לאחר המועד שבו ייוודע לגוף המשלם כי בן הזוג לשעבר שהוא העמית הוא המבוטח זכאי למשוך את הכספים לפי דין או הסכם.

חתימת מגיש הבקשה: _____ תאריך: _____

מסמכי חובה שיש לצרף לבקשה:

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