

בקשת מעסיק למשיכה מאלטשולר שחם קופה מרכזית להשתתפות בפנסיה תקציבית

יש לצרף לאישור פרוטוקול מורשי חתימה של המעסיק ואסמכתה לניהול חשבון עו"ש על שם המעסיק שיהיה נפרד וייעודי לקבלת כספים מהקופה. הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי מעסיק (להלן: "העמית")		
שם התאגיד*	מספר ח.פ.*	שם איש קשר
מספר טלפון נייד*	מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני

אני המעסיק שפרטיו לעיל מבקש למשוך כספים מקופה מרכזית להשתתפות בפנסיה תקציבית (להלן: "הקופה") המנוהלת על שמי באלטשולר שחם גמל ופנסיה בע"מ ("החברה") לצורך תשלום פנסיה תקציבית ו/או לצורך החזר כספים לפי סעיף 94 לחוק התכנית להבראת כלכלת ישראל (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנות הכספים 2003 ו-2004), התשס"ג-2003 (להלן: "חוק התכנית להבראת כלכלת ישראל" ו- "פעולת החזר כספים", בהתאמה). כמפורט להלן:

להלן פרטי העובד/ים שבגינם מבוקשת הפעולה				
שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*	מספר עמית	סכום זכאות*
סוג משיכה* בחר אחת מבין באפשרויות הבאות:		אם נבחרה משיכה בקצבה חודשית		
<input type="radio"/> משיכה חד פעמית לטובת תשלום פנסיה תקציבית <input type="radio"/> משיכה חודשית לטובת תשלום פנסיה תקציבית <input type="radio"/> פעולת החזר כספים		מספר חודשים לקבלת הקצבה*	סכום קצבה חודשית*	מועד תשלום ראשון*
				01 / ___ / _____

לנוחותך, ניתן לצרף לבקשה קובץ אקסל המכיל את השדות לעיל עבור כל עובד.

פרטי חשבון עו"ש ייעודי שנפתח לצורך קבלת כספים מהקופה				
מספר חשבון*	שם הסניף	מספר הסניף*	שם הבנק*	מספר הבנק

הצהרת המעסיק
<p>1. ביחס למשיכה לטובת תשלום פנסיה תקציבית לזכאים לכך, הריני מצהיר כי כפני המשיכה ישולמו לזכאים לכך כמפורט בטופס בקשה זה/ בקובץ המצורף, בסכום חד פעמי או בקצבה חודשית, בהתאם להוראות הדין.</p> <p>2. ביחס למשיכה לטובת פעולת החזר כספים, הריני מצהיר כי העובדים שעבורם מבוקש החזר הכספים הם עובדים שסיימו את שירותם/עבודתם/ נושאי משרה שסיימו את כהונתם אשר אינם זכאים לתשלום קצבה מאוצר המדינה, מקופת המעסיק או מקופת הגוף שבו כיהנו, והם זכאים להחזר התשלומים שנוכו ממשכורתם בהתאם להוראות הדין.</p> <p>3. הואיל ובהתאם להוראות הדין נקבע כי המעסיק נדרש לנהל חשבון בנק נפרד וייעודי לקבלת כספים מהקופה, אני מצהיר כי חשבון העו"ש למשיכת הכספים שפרטיו לעיל, הנו חשבון עו"ש נפרד אשר מיועד לקבלת כספים מקופה מרכזית להשתתפות בפנסיה תקציבית ולא מופקדים/יופקדו בו כספים נוספים זולת כספים שנמשכו על ידי מהקופה.</p> <p>4. ידוע לי כי הכספים המבוקשים במשיכה יועברו לחשבון שפרטיו לעיל, וכי מתן הוראה מצד החברה המנהלת לזכות חשבון זה, תהיה הוכחה סופית ומוחלטת על ביצוע העברת הכספים על ידי החברה המנהלת.</p> <p>5. ידוע לי כי בקשתי למשיכת כספים תשלום במסגרת לוח הזמנים הקבוע בהוראות הדין. מניין הימים לתשלום הינו עד 4 ימי עסקים מיום קבלת בקשה מלאה, תקינה וחתומה בחברה. כמו כן, ידוע לי, כי יום קבלת הבקשה בחברה אינו נספר במניין הימים.</p> <p>6. ידוע לי כי סכום המשיכה בפועל יהיה בהתאם ליתרת הכספים בקופה במועד ביצוע המשיכה, ובכפוף להוראות הדין.</p> <p>7. במקרה שסכום המשיכה שיועבר לחשבון העו"ש שפרטיו לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי החברה המנהלת (להלן: "הסכום העודף"), אני מתחייב להחזיר לחברה המנהלת כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה של החברה המנהלת בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לחברה המנהלת.</p>

אישור הממונה על תשלום הגמלאות

הח"מ, המשמש בתפקיד הממונה על תשלום הגמלאות אצל המעסיק ו/או כל תואר דומה אחר (להלן: "הממונה על תשלום הגמלאות"), מאשר בזאת את זכאותו של עובד להחזר כספיים לפי סעיף 94 לחוק התכנית להבראת כלכלת ישראל או את זכאותו של עובד או שאירו של עובד לקבלת קצבה מהקופה, כמפורט בטופס בקשה זה/ בקובץ המצורף.

שם הממונה על תשלום הגמלאות*	מספר תעודת זהות*	תאריך*	חתימה*

אישור וחתימה עבור תאגיד

חתימת מורשי חתימה:

שם החותם*	מספר תעודת זהות*	תאריך*	חתימה וחתימת המעסיק*

נדרש לצרף פרוטוקול מורשי חתימה או לאשר את החתימות באמצעות עו"ד/רו"ח*:

צירוף פרוטוקול

מצורף פרוטוקול מורשה חתימה

אישור עו"ד/רו"ח

הריני לאשר כי החתומים על טופס זה הינם מורשי החתימה מטעם המעסיק:

שם עו"ד / רו"ח*	מספר רישיון*	תאריך*	חתימה*