



לכבוד

קרן גילעד

מגדל הכשרת היישוב, ז'בוטינסקי 9

בני ברק 5126417

בקשה לתשלום פנסיית שאירי פנסיונר

1. פרטי הפנסיונר/ית שנפטרה/ה (להלן המנוח/ה)

תאריך נישואין	תאריך פטירה	תאריך לידה			שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות													
		יום	חודש	שנה																
ת.ד.	מיקוד	ישוב			מס' בית	רחוב														

2. כללי:

א. אני _____ נושא/ת ת.ז. _____ מבקש/ת לאשר לי תשלום פנסיית שאירים.

קרבתי למנוח/ה הינה: בעל; אישה; ידועה/ה בציבור; ילדו של המבוטח עד גיל 20**;

ב. יש למלא הסעיף הבא רק אם השאיר מבקש הקצבה הינו בן/ת זוגו של המנוח/ה:

אני מצהיר/ה בזה כי החל מיום _____ / _____ / _____ ועד לפטירת המנוח/ה ביום _____ / _____ / _____ גרתי עימו/ה **ברציפות** בכתובת הרשומה בסעיף 1 לעיל או בכתובת אחרת אשר מפורטת להלן: _____, תוך ניהול משק בית משותף.

ג. המנוח/ה השאיר/ה אחריו/ה יתומים שגילם אינו עולה על 20** במועד פטירתו: (נא לסמן ב - X) כן; לא

**או עד גיל 22, כפי שמפורט בדף ההסבר.

3. פרטי שאירי החבר:

3.1. פרטי בן/בת הזוג של המנוח/ה

מצב משפחתי	תאריך נישואין	תאריך לידה			שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות													
		יום	חודש	שנה																
אלמן/ה		ישוב			מס' בית	רחוב														
ת.ד.	מיקוד	ישוב			מס' בית	רחוב														
כתובת דוא"ל					טלפון נייד	טלפון בבית														

נא למלא פרטים בתחתית כל עמוד

חתימה

תאריך

ת.ז.

שם המבקש

3.2. ילדי המבקש/ת עד גיל 20 (כולל ילדים מנישואים קודמים):

שם הילד	מס' ת.ז.	תאריך לידה	שם הילד	מס' ת.ז.	תאריך לידה

4. פרטי חשבון בנק

אבקש להעביר את תשלומי הקצבה לחשבוני בבנק (נא צרף/י צילום תעודת זהות והמחאה (שיק) מקורית מבוטלת או אסמכתא מהבנק על ניהול החשבון ופרטיו הכוללים את מספר החשבון ושם בעל החשבון):

שם הבנק	שם הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון

אני מסכים/ה ומאשר/ת בזאת כי בכל מקרה שיועבר תשלום לחשבון זה בטעות לאחר פטירתי מעבר לזכאותי ע"פ כל דין תהיה הקרן זכאית לקבל מהבנק החזר התשלום מיד עם דרישה ראשונה. אני נותן הוראה בלתי חוזרת לבנק לביצוע האמור (יש לצרף הוראה בלתי חוזרת בחתימת הבנק).

5. הצהרת השאיר

- ג. הריני מתחייב/ת להמציא לכם מסמכים ונתונים, בהתאם לדרישתכם, לצורך קביעת זכאותי מקרן הפנסיה.
- ד. אני נותן/ת לכם הרשאה בלתי חוזרת לפנות לכל גוף ציבורי, כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, כדי לקבל כל מידע אודותי או אודות המנוח/ה, הנחוץ לבירור זכאותי לקצבה מן הקרן.
- ה. אני מתחייב/ת להודיע לכם בכתב על כל שהות רצופה בחו"ל מעל חצי שנה. ידוע לי שתנאי לתשלום פנסיה בעת שהותי בחו"ל הינה המצאת "אישור חיים" לקרן אחת ל-6 חודשים.
- ו. הריני מצהיר/ה כי ידוע לי ואני מסכים/ה כי אם יתברר כי איני זכאי/ת לקצבה או כי מסרתי לקרן פרטים שאינם נכונים, הקרן תהיה רשאית לשלול זכאותי לקצבה או לעדכן את סכום הקצבה. ידוע לי כי הקרן, במקרה כזה, תהיה זכאית גם לדרוש החזר סכומים ששילמה לי או לקזז את התשלום ששולם לי בטעות, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית לפי חוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א – 1961, מתשלום קצבה או מכל סכום אחר שיעמוד לזכותי בקרן.
- ז. הריני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי הינם נכונים. הנני מתחייב/ת להודיע לכם על כל שינוי שיחול בעתיד באחד או יותר מן הפרטים שמסרתי.

שם השאיר/ה _____ חתימה _____ תאריך _____

נא למלא פרטים בתחתית כל עמוד

חתימה

תאריך

ת.ז.

שם המבקש