

**לכבוד:**  
**מור גמל ופנסיה בע"מ**

## בחירת בן/ת הזוג לשעבר בדבר העברת סכום ממרכיב הפיצויים (טופס 5 - בהתאם לתקנות לחלוקת חיסכון פנסיוני בין בני זוג שנפרדו)

### 1. פרטי מגיש/ת הבקשה (בן/ת הזוג לשעבר)

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות/דרכון	תאריך לידה	מין	שם משפחה (קודם)
				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	
ישוב	רחוב	בית	דירה	מיקוד	
טלפון קווי	טלפון נייד	כתובת דוא"ל			

### 2. פרטי המוצרים הפנסיוניים שלגביהם חלה הבקשה

סוג המוצר (קרן הפנסיה / קופת גמל)	שם המוצר	מספר אישור קופת גמל	מספר חשבון

### 3. יש לבחור מבין האפשרויות לגבי אחת משתי החלופות האלה:

1. אני מבקש/ת כי כל הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר לאחד מאלה בלבד:

למרכיב התגמולים בחשבון חדש בקופת הגמל \_\_\_\_\_ שבניהול מור גמל ופנסיה בע"מ;

ל"חשבון חדש" בקופת גמל לקצבה שאינה קרן פנסיה או קופת גמל מרכזית לקצבה \_\_\_\_\_ שבניהול מור גמל ופנסיה בע"מ;

משיכת כספי מרכיב הפיצויים;

**או**

2. אני מבקש/ת כי הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר בהתאם לחלוקה שלהלן:

הסכום המועבר

למרכיב התגמולים בחשבון חדש בקופת הגמל \_\_\_\_\_ שבניהול מור גמל ופנסיה בע"מ;

ל"חשבון חדש" בקופת גמל לקצבה שאינה קרן פנסיה או קופת גמל מרכזית לקצבה \_\_\_\_\_ שבניהול מור גמל ופנסיה בע"מ;

משיכת כספי מרכיב הפיצויים;

**לתשומת ליבך, העברת הכספים ממרכיב הפיצויים תיעשה לאחר שנוכה מהם מס לפי הוראות הדין.**

### 4. הצהרה

ידוע לי כי הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר לפי בחירתי לעיל רק לאחר המועד שבו ייוודע לגוף המשלם כי בן/ת לשעבר שהוא/היא העמית/ה או המבוטח/ת זכאי/ת למשוך את הכספים לפי דין או הסכם.

חתימת מגיש/ת הבקשה: X \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

### מסמכים שיש לצרף לבקשה:

- צילום ת"ז של בן הזוג לשעבר (ת.ז ביומטרית: יש להעביר צילום של שני הצדדים).
- פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני או העתק נאמן למקור של פסק הדין.
- צילום שיק / אישור ניהול חשבון (במקרה של משיכה בלבד).