

לכבוד:

מור גמל ופנסיה בע"מ

מור השתלמות אלפא מור תגמולים פנסיה מקיפה פנסיה כללית

הנדון: בקשה להחזר כספים בגין הפקדות מעסיק

1. שם החברה _____ ח.פ. _____ (להלן: "החברה") טלפון קווי _____

טלפון נייד _____ כתובת דואר אלקטרוני _____

2. אני הח"מ, _____ ת.ז. _____ מורשה מטעם החברה, מבקש לקבל החזרי דמי גמולים שהועברו שם פרטי ושם משפחה _____ לקופה הנ"ל בטעות.

בתקופה שמיום _____ ועד יום _____ ע"ש העמית _____ ת.ז. _____

תאריך העברת הפקדות	מספר חשבון	חלק עובד	חלק מעביד	חלק פיצויים	סה"כ
סה"כ החזר					

3. הסיבה להעברת דמי הגמולים בטעות הינה:

4. אבקש לבצע העברה בנקאית של הסכום הנ"ל לחשבון ע"ש _____ בנק: _____ סניף: _____ חשבון: _____

יש לצרף צילום אישור ניהול חשבון המעיד על התאמה בין פרטי החשבון ושם החשבון המקבל את החזר הכספים, וכן את טופס הבקשה להחזר הכספים כשהוא חתום במלואו.

5. נבקש לקבל את החזר הכספים:

לאחר ניכוי מס בהתאם לשיעורי המס הקבועים בדיני המס במדינת ישראל.

נבקש לנכות מס בהתאם לאישור פקיד שומה מצ"ב.

*אני מודע לכך, כי מסכומים שיוחזרו בגין הפקדות משנות מס קודמות, ינוכה 40% מס כחוק אלא אם יומצא אישור פקיד שומה.

6. אני הח"מ, _____, מצהיר ומתחייב בזאת כלפי "מור גמל ופנסיה בע"מ" כדלקמן:

א. הריני מצהיר בזאת כי העמית הנדון קיבל ממני הסברים באשר לטעות שנעשתה ותיקון הטעות, לרבות קבלת החזרי הכספים נעשה בידיעתו ועל דעתו.

ב. הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי שמסכומים שהוחזרו בגין הפקדות משנות מס קודמות, ינוכה 40% מס כחוק אלא אם יומצא אישור מס.

ג. אנו מתחייבים כי נשפה ונפצה אתכם עם דרישתכם הראשונה בגין כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה שתנבע בשל החזרת הכספים לידינו על פי מסמך זה.

ולראיה באתי על החתום:

_____ X
שם המעסיק _____ תאריך _____ חתימה וחותמת המעסיק _____

_____ X
שם העמית/ה _____ תאריך _____ חתימת העמית/ה _____