

דף הסבר להגשת בקשה למשיכת כספי פנסיה עבור שארים/מוטבים/יורשים

שאר/מוטב/יורש יקר,

אנו משתתפים בצערך על פטירת יקירך. על מנת להקל, ככל הניתן, על תהליך הגשת הבקשה לפדיון הכספים ע"ש המנוח, ועל מנת שנוכל לטפל בבקשתך בצורה יעילה ומהירה, אנא העבר אלינו את כל המסמכים הנדרשים להלן:

1. טופס בקשה מלא על כל סעיפיו וחתום ע"י כל השארים/מוטבים/יורשים מעל גיל 18 - מצ"ב.
2. תעודת פטירה.
3. צילום ת.ז. של המנוח קריא וברור הכולל ספח מפורט עם מצב משפחתי ופירוט ילדים.
4. צילום תעודת זהות של כל השארים/מוטבים/יורשים מעל גיל 18, בעלי ת"ז ביומטרית יש לצרף צילום התעודה משני הצדדים.
5. ידוע/ה בציבור: יש להמציא הכרה ע"י ערכאה שיפוטית מוסמכת/ביטוח לאומי כידוע/ה בציבור.
6. צילום המחאה ו/או אישור על ניהול חשבון חתום ע"י הבנק, עבור כל השארים/מוטבים/יורשים, על האישור לכלול את שם השאר, ת"ז, חשבון, בנק ומס' סניף. שים לב, במידה ולאחד הילדים (מתחת לגיל 18) אין חשבון בנק, התשלום יבוצע לחשבון ההורה. זכאים מעל גיל 18 המעוניינים בביצוע התשלום לחשבון ההורה יש לצרף בקשה חתומה על ידם.
7. בהעדר שארים זכאים ו/או מוטבים, יש לצרף - צו ירושה / צו קיום צוואה + צוואה.
8. אישור מעסיק על סיום עבודה ועל שחרור הכספים ע"ש המנוח.
9. טופס 161 למילוי ע"י המעסיק, או לחילופין טופס 160 - הנחיות לניכוי מס במקור מפקיד שומה (מצ"ב טופס עזר).
10. במקרה של הגשת בקשה ע"י עו"ד, יש לצרף ייפוי כוח חתום המופנה ל"מור גמל ופנסיה בע"מ".
11. במקרה והבקשה מוגשת באמצעות אפוטרופוס שמונה לשאר, יש לצרף צו מינוי אפוטרופוס כולל צילום ת"ז של האפוטרופוס.

אופן הגשת המסמכים

את טופס הבקשה החתום בצרוף המסמכים הרלוונטיים לבקשה יש להעביר לחברתנו באחד מהאמצעים שלהלן:

דואר ישראל: מור גמל ופנסיה בע"מ, מגדל ב.ס.ר 1, דרך בן גוריון 2, רמת גן 5257334 - עבור מחלקת תביעות פנסיה.

דואר אלקטרוני: tviot.pensia@more.co.il

פקס: 03-7554950 - עבור מחלקת תביעות פנסיה.

לקבלת מידע נוסף על זכויותך, ניתן ליצור קשר עם מוקד שירות הלקוחות של החברה בטלפון *4544.

בברכה,

מחלקת תביעות פנסיה

מור גמל ופנסיה בע"מ.

כל האמור בטופס זה בלשון זכר אף בלשון נקבה משמעו.

הגשת בקשה למשיכת כספי עמית שנפטר

א. פרטי העמית המנוח

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה	תאריך פטירה	מין	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	<input type="checkbox"/> רווקה/נשוי/ה <input type="checkbox"/> גרוש/ה <input type="checkbox"/> אלמנה/י <input type="checkbox"/> ידועה/בציבור

ב. פרטי התקשרות

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שלעיל:
 הודעת טקסט (מסרון) דואר אלקטרוני דואר ישראל
לידיעתך! אם לא תבחר/י באחת מהאפשרויות המפורטות לעיל, יישלחו אליך מסמכים והודעות, כפי שנקבע בהוראות הדין.

ג. פרטי עו"ד מטפל* (רלוונטי במידה והבקשה הוגשה באמצעות עו"ד)

שם עו"ד	כתובת למשלוח דואר	טלפון משרד	טלפון נייד	כתובת דוא"ל

*יש לצרף ייפוי כוח הכולל חותמת עם מספר רשיון ומופנה ספציפית ל"מור גמל ופנסיה בע"מ", בהעדר ייפוי כוח תקין יישלחו הודעות בדבר הבקשה ישירות לשארים/מוטבים/יורשים.

ד. הצהרות מגיש/י הבקשה

- אני מבקש בזאת לקבל את חלקי בכספים שנצברו בקרן הפנסיה ע"ש המנוח/ה שבנדון, כמפורט בתקנון הקרן ובכפוף לניכוי מס על פי דין.
- הריני מצהיר כי למיטב ידיעתי, המנוח לא השאיר אחריו שארים זכאים נוספים על פי התקנון ו/או יורשים נוספים ולא הוגשה בקשה אחרת לאישור צו ירושה או צו קיום צוואה.
- הריני מצהיר כי כל הפרטים שצינתי ושמסרתי בבקשה זו ובנספחיה הינם נכונים, מדויקים ומלאים ואני אחראי לאמיתותם, ידוע לי כי במקרה שבו יתברר כי המידע שמסרתי אינו נכון, מלא או מדויק עלול הדבר להשפיע על זכאותי לקבלת התשלום מהקרן, ואהיה חייב בהחזר התשלומים שקבלתי.
- הנני מתחייב, כי העברת הכספים מהווה סילוק מלא, סופי ומוחלט של כל תביעותיי ו/או דרישותיי ו/או טענותיי לקרן הפנסיה 'מור פנסיה מקיפה' ו/או 'מור פנסיה כללית'.

ה. חתימות השארים/מוטבים/יורשים

שם מלא	מס' זהות	טלפון נייד	מין
			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
כתובת	כתובת דוא"ל	תאריך	חתימה
			X

שם מלא	מס' זהות	טלפון נייד	מין
			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
כתובת	כתובת דוא"ל	תאריך	חתימה
			X

שם מלא	מס' זהות	טלפון נייד	מין
			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
כתובת	כתובת דוא"ל	תאריך	חתימה
			X

ו. פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות