

יש לצרף צילום תעודת זהות של המבקש

במידת הצורך יש לצרף: תעודת פטירה מקורית או העתק נאמן למקור + צו ירושה או צוואה וצו קיום צוואה מקוריים או העתק נאמן למקור

1. פרטי המנוח

| | | | | | | |
|-----------|----------|-------|----------|---------------|-------------------|------------------------------|
| שם משפחה: | שם פרטי: | ת.ז.: | ת.פטירה: | מין: ז / נ | מספר חשבון בקופה: | מעמד החשבון: שכיר / עצמאי |
|-----------|----------|-------|----------|---------------|-------------------|------------------------------|

2. פרטי הזכאי (יורש / מוטב / שאיר (לעניין כספי פיציניים) / מנהל עיזבון / זכאי מכוח החלטה שיפוטית)

| | | | | | | |
|-----------|----------|-------|---------------|--------|--------|--------|
| שם משפחה: | שם פרטי: | ת.ז.: | מין: ז / נ | טלפון: | כתובת: | דוא"ל: |
|-----------|----------|-------|---------------|--------|--------|--------|

3. הצהרת נהנה (לחשבון במעמד עצמאי בלבד): יש להודיע על כל שינוי בהצהרה זו

- הריני מצהיר כי אני פועלת/עבור עצמי ולא עבור אחר.
- הריני מצהיר כי אני פועלת/עבור אחרים המפורטים ומצטרף בזאת טופס נפרד לפירוט פרטי זיהוי של הנהנים.

4. רכיבי היתרה הצבורה:

- כל הכספים להם הנני זכאי, למעט כספי הפיציניים.
- כספי הפיציניים להם הנני זכאי- **מצ"ב**
 - טופס 161.
 - אישור מעסיק על שחרור כספי הפיציניים
 - אישור פקיד שומה המיועד לקופ"ג עמ"ג או אישור הזכאי על ניכוי 48% מס (מחק את המיותר)
 - במידה והעמית נפטר טרם מועד סיום העסקתו: הצהרה לעניין קיום/אי קיום שארים או אישור מעסיק על פרטי השאירים (מחק את המיותר)
- משיכת כספים מחשבון עם יתרה נמוכה, בכפוף לעמידה בהליך בדיקת זכויות

5. אבקש לבצע את הפעולה הבאה (יש לסמן את הסעיף הרלוונטי בלבד):

5.1 משיכת הכספים העומדים לזכותי מחשבון המנוח – בהתאם לתיקון 190 בניכוי רווחי הון על פי דין לחשבון עמ"ג:

| שם בעל החשבון: | פרטי הבנק: | | פרטי הסניף: | | מספר חשבון: | מספר: |
|----------------|------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|
| | שם: | מספר: | שם: | מספר: | | |

- הצהרת הזכאי:**
1. ידוע לי כי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי מס ומהם ינוכה כל מס המתחייב בדין;
 2. ביצוע המשיכה הינו עפ"י תקנות הקופה וכל עוד לא יעמוד בסתירה לכל דין ולא תהייה מניעה חוקית לדבר.
 3. "מועד קבלת הבקשה" משמע מועד קבלת טופס הבקשה, בצירוף כל המסמכים והאשורים הדרושים לצורך ביצוע הבקשה, בחברה המנהלת ובהתאם להוראות כל דין.
 4. הפרטים אשר ינתנו לי ידי, כאמור לעיל, ישמשו לאימות ועדכון מול הפרטים הרשומים במאגרי המידע של.
 5. אני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים בעקבות בקשת. במקרה שהסכום שישולם לי כמבוקש יעלה על הסכום הרשום ברישומי הקופה, אני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונית של הקופה בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר בקופה.
 6. ידוע לי כי בעקבות הבקשה יחסם החשבון להפקדות חדשות וההפקדות שישגור לקופה לאחר החזר הכספים יועברו לזכות חשבון חדש ויצברו תקופת וותק חדשה.

5.2 העברת כספי מנוח לחשבון חדש על שמי בקופת הגמל עמ"ג:

הנני מבקש לפתוח חשבון חדש על שמי בקופה, אליו יועברו הכספים להם הנני זכאי מהקופה מתוקף היותי זכאי כאמור. הנני מבקש להצטרף כעמית לקופה שבניהול החברה המנהלת, והכל בהתאם להסדר התחיקתי ולתקנון הקופה, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת.

מצ"ב טופס הצטרפות, לצורך פתיחת חשבון חדש על שמי – מספר חשבון (ימולא ע"י נציג החברה)

- הצהרת הזכאי:**
1. ידוע ומוסכם עלי כי חברתי בקופה תזכה אותי בכל הזכויות המוקנות לעמיתים על פי תקנון הקופה, וכי אהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים מכוח הסדר התחיקתי, תקנון הקופה והחלטות ונהלי החברה המנהלת כפי שיהיו מעת לעת. ככל שיתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בקופה, אני מסמיך את החברה המנהלת לחייב את חשבוני בגין סכומים אלא בצירוף רווחי הקופה שהצטברו על סכומים אלה ממועד הזיכוי ועד למועד תיקון הטעות.
 2. ידוע לי כי החשבון החדש שפיתח על שמי יהיה סגור להפקדות חדשות וכפוף לתשלום מס בהתאם להוראות הדין, כפי שיהיו מעת לעת.
 3. ידוע לי ואני מסכים כי החברה המנהלת תהיה רשאית לגבות מהקופה מידי חודש דמי ניהול כמפורט בתקנון.
 4. עותק עדכני מתקנון הקופה והחברה המנהלת מפורסם באתר האינטרנט של עמ"ג: www.ami-gml.co.il.
 5. ידוע לי כי על-פי חוק אישור חשבון הון, התש"ס-2000, חובה עלי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. אני מצהיר כי אני פועל עצמי ולא עבור אחר, וכי אם אפעל עבור אחר אני מחייב להודיע זאת מידית לקופה.
 6. מינוי מוטבים: ידוע לי כי אני רשאי עבור לחברה המנהלת הוראה למינוי מוטבים, בה אקבע למי ישולמו לאחר פטירתי הכספים שנצברו בחשבוני בקופה, וכן לעדכן אותה מעת לעת. רשמתי לפני את המידע כי עד שלא אמסור את פרטי המוטבים המחויבים תנהג החברה המנהלת כאילו לא מיניתי מוטבים ויחול האמור בתקנון.
 7. אני מבקש כי החברה המנהלת תעניק לי יירותי מתן מידע באמצעות האינטרנט או באמצעי תקשורת אחרים, תוך שאני מודע לכך כי חרף העובדה שהחברה המנהלת מפעילה אמצעי אבטחה בחשבון המנהלת נוקטת החברה לא תהיה אחראית לכל נזק שייגרם כתוצאה מכך. אני מאשר ומסכים שהחברה ראשית אף לא חייבת להקליט את התקשורת שתתקיים עמי.
 8. ידוע לי כי הנתונים בין שנמסרו על ידי ובין ממקורות אחרים יוחזרו כולם או חלקם במאגרי מידע ממוכנים ו/או אחרים בקופה ו/או בחברה המנהלת ו/או אל מי מטעמה ו/או אצל גופים העוסקים בצד הטכני הכרוך בפעילות הקופה ו/או בעיבוד הנתונים או גופים העוסקים בניהול עסקים עבור הקופה. ידוע לי כי הפרטים הנאגרים כאמור ישמשו לצרכי ניהול כספי העמית וניהול עסקי הקופה.
- אני מצהיר בזאת: כי כל הפרטים שמסרתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים והנני מתחייב להודיע לחברה המנהלת על כל שינוי שיוחל בנכונות מידע/פרטים והצהרות המופיעים בטופס זה.

5.3 כתב ויתור

- אני הח"מ, זכאי כמוטב או יורש לקבלת כספים מחשבון המנוח שפרטיו לעיל. הריני להודיעכם כי המחיתי את כל זכויותי בתור מוטב או יורש למר/גב' _____ נושא/ת ת.ז. מס' _____ (להלן: **"הזכאי/ת במקומי"**) מכספי המנוח שפרטיו לעיל, אשר נקבע גם הוא/היא כזכאי/ת בחשבון כאמור.
- הצהרת הזכאי:** הנני מצהיר ומאשר בזה כי הזכאי/ת במקומי בלבד יהיה זכאי לדרוש מכס את מלא הסכומים אשר עליכם לשלם לי בחשבון כאמור. הוראה זו היא סופית, מוחלטת, מלאה ובלתי חוזרת.

6. פרטי המבקש שאינו הזכאי: מיופה כח / אפוטרופוס: (סעיף זה ימולא רק במידה והזכאי אינו העמית וצורפו לו המסמכים לפי דרישת הקופה).

| | | | | | |
|-----------|----------|-------|--------|-------------|--------|
| שם משפחה: | שם פרטי: | ת.ז.: | טלפון: | כתובת מלאה: | דוא"ל: |
|-----------|----------|-------|--------|-------------|--------|

משיכת חלקו של קטין (ימולא על ידי האפוטרופוס במידה והזכאי קטין בלבד)

- אני הח"מ, אפוטרופוס של הקטין, מבקש כי תעבירו את כל הכספים להם זכאי הקטין הנ"ל לקבל מחשבון המנוח שפרטיו לעיל – **מצ"ב טופס מתעודת זהות בו מופיעים פרטי הקטין. הצהרת האפוטרופוס:** הריני מאשר כי קראתי, הבנתי וידועתי לי היטב הוראות החוק בעניין הכנסות קטין ונכסיו, לרבות הוראות סעיף 23 לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות תשכ"ב-1962 הקבוע: "קטין הסמוך על שולחן הוריו ויש לו הכנסות מעבודתו או מכל מקור אחר, הכנסותיו ישמשו במידה נאותה לפי נהגה בנסיבות דומות, לקיום משק הבית המשפחתי ולסיפוק צרכי הקטין עצמו, אולם נכסיו של הקטין לא ישמשו למטרות אלה, אלא במידה שביט המשפט אישר שההורים אינם יכולים לקיים את משק הבית המשפחתי ולספק צרכי הקטין". אני מצהיר בזה כי כל בקשותיי ו/או הוראותיי שלעיל נעשות בגדר סמכותי כאפוטרופוס הקטין וכי בידי כל האישורים והיתרים הדרושים לביצוע הפעולות האמורות לפי הדין.

הצהרת האפוטרופוס/ים (יש לחתום בכל מקרה ומבקש הבקשה הינו אפוטרופוס): בקשתנו זו מוגשת כאפוטרופוס/ים של העמית הקטין/החשו. מוצהר בזו כי הנני/נו פועלים בשם הקטין/החשו ולטובתו בכפוף להוראות החוק, לרבות חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות תשכ"ב 1962. הורי קטין יצרפו צילום ת.ז. בו מופיע רישום הקטין. אפוטרופוס אחר יצרף בו מינוי אפוטרופוס. תאריך _____ חתימת האפוטרופוס: _____

תאריך _____ חתימת הזכאי:

אישור פקיד בנק לאומי /נציג החברה / עמ"ג: חתם בפנינו על טופס בקשה זו לאחר שזוהה על ידנו, אמתנו את פרטיו ווידאנו צירוף כל האישורים הדרושים להמשך טיפול בבקשתו זו.

| | | | | |
|--------------|--------------|-------------|----------------|-------------------|
| תאריך | שם הסניף | חותמת הסניף | שם הפקיד המזהה | חתימת הפקיד המזהה |
| בוצע בתאריך: | זווח לתאריך: | הערות: | שם המבצע: | שם המאשר וחתימתו: |

יכל האמור בלשון זכר מתייחס גם לנקבה.