

אופן משלוח הבקשות:

בדואר ישראל - מוקד קופות גמל - אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922297.

MESHICHOT@MALAM-LTS.COM

לתשומת לבך!

בקשה לקבלת כספים תשלום תוך 4 ימי עסקים (בהם מתקיים מסחר בבורסה) מהיום בו התקבלה הבקשה בקופה. אם חל מועד העברה/משיכה באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש יידחה מועד ההעברה/משיכה ליום העסקים הרביעי של אותו חודש. טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב.



גל - פיהל קופות גמל לעובדי הוראה בע"מ
גל - הגומל - כלנית

לכבוד: גל חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה")

גל כלנית

יש למלא מס' חשבון החשבון בקופה			
מס' חשבון		תאריך מילוי	
יום	שנה	חודש	יום

בקשה למשיכת כספי נפטר - יש למלא בקשה עבור כל זכאי בנפרד

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הינו לשם הנוחות בלבד.

פרטי העמית ז"ל - יש למלא את פרטי העמית

שם פרטי ומשפחה	מין	תעודת זהות/דרכון זר
	<input type="checkbox"/> 1 - זכר <input type="checkbox"/> 2 - נקבה	

פרטי הזכאי - יש למלא את פרטי היורש/מוטב/מנהל עזבון

טטטוט: יורש מוטב מנהל עזבון

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון זר

מען

רחוב	בית	יישוב	מיקוד

מין	תאריך לידה	מס' טלפון	מס' טלפון נוסף	דואר אלקטרוני:
<input type="checkbox"/> 1 - זכר <input type="checkbox"/> 2 - נקבה				

פרטי המבקש (כאשר אינו הזכאי)

טטטוט: מיופה כח של הזכאי אפטרופוס של הזכאי (לאפטרופוס טבעי יש למלא פרטי ההורים)

שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר	קוד מדינה	מעמד	מין	תאריך לידה
	.ב.ו		<input type="checkbox"/> 1 - תושב <input type="checkbox"/> 2 - תושב חוץ	<input type="checkbox"/> 1 - זכר <input type="checkbox"/> 2 - נקבה	יום שנה חודש

מען למשלוח דואר	מספר טלפון	מספר טלפון נוסף

שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר	קוד מדינה	מעמד	מין	תאריך לידה
	.ב.ו		<input type="checkbox"/> 1 - תושב <input type="checkbox"/> 2 - תושב חוץ	<input type="checkbox"/> 1 - זכר <input type="checkbox"/> 2 - נקבה	יום שנה חודש

מען למשלוח דואר	מספר טלפון	מספר טלפון נוסף

מהות הבקשה (בעת דרישה ע"י מס' זכאים יש להחתים כל זכאי על טופס בנפרד)

א הנני מבקש למשוך את חלק התגמולים בחשבון המנוח.

ב הנני מבקש למשוך את חלק הפיצויים בחשבון המנוח. מצורף אישור פקיד שומה (טופס 160)

לתשומת ליבך: במידה והעמית נפטר במהלך תקופת עבודתו, כספי הפיצויים ניתנים למשיכה ע"י השאירים עפ"י חוק, שאינם בהכרח המוטב/נהנה (יש לצרף אישור המעסיק לגבי השאירים עפ"י חוק)

מצ"ב האישורים (מקוריים/נאמנים למקור) הבאים: תעודת פטירה צוואה וצו קיום צוואה צו ירושה

רק במידה וקיים: צו מינוי מנהל עזבון ייפוי כח ואימות חתימה נוטריוני צו מינוי אפטרופוס

אחר _____

ידוע לי כי כספי המשיכה הנם לפני ניכוי כל מס, אם יהא על הקופה לנכותו במקור עפ"י כל דין.

אופן העברת הכספים – יש למלא באופן ברור ולצרף המחאה מקורית מבוטלת/אישור על ניהול חשבון

זיכוי חשבון עו"ש*

שם	מס' חשבון	בנק	מס' בנק	שם הסניף	מס' סניף
כתובת הסניף					

* **תשלום לקטין יתבצע באמצעות זיכוי חשבון. במקרה זה יש להחתים את ההורים/אפוטרופוסים כלהלן:**

בהמשך לבקשתי למשיכת כספי קופת הגמל הנדונה על שם הקטין (שם ות"ז)

הריני להצהיר בזה כי פעולה זו מבוצעת על ידנו לצרכי הקטין ולטובתו כנדרש בחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות תשכ"ב.

ולראיה באנו על החתום: חובה לחתום ב**נוסף** } **שם ההורה/אפוטרופוס** חתימה _____
 לחתימה בתחתית } **שם ההורה/אפוטרופוס** חתימה _____
 הטופס

העברת כספים לחשבון על שמי בקופת גמל זו במעמד עצמאי עפ"י תיקון 190 בכפוף לפתיחת חשבון חדש (יש להוריד מאתר החברה המנהלת טופס "בקשת הצטרפות לקופת גמל", למלא את כל הפרטים הנחוצים ולציין במקום בולט על גבי הטופס "פתיחת חשבון עפ"י תיקון 190").

העברת כספים לחשבון על שמי בקופת גמל אחרת

שם הקופה	לזכות חשבון מס'

* העברה לחשבון של מוטב אפשרית רק מקופות תגמולים.

הצהרת הזכאי – יש למלא במקרה שהנפטר היה עמית במעמד עצמאי

1	אני _____ בעל מס' זהות/ח.פ. _____ מצהיר בזאת כי: <input type="checkbox"/> אני פועל עבור עצמי ולא כנאמן עבור אחר <input type="checkbox"/> אני פועל כנאמן עבור אחרים שהם: _____																														
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>שם</th> <th>ת. לידה</th> <th>מס' זהות</th> <th>מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי</th> <th>מען</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> בעלי השליטה הם (ימולא כאשר המצהיר הוא תאגיד):</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>שם</th> <th>ת. לידה</th> <th>מס' זהות</th> <th>מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי</th> <th>מען</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>• אם הזכאי תאגיד, על ההצהרה להיות חתומה בחותמת התאגיד ובחתימת המורשים לחתום מטעמו. שם מורשה החתימה בתאגיד _____ ת"ז _____ שם מורשה החתימה בתאגיד _____ ת"ז _____</p> <p>אני מתחייב להודיע לקופה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל. _____ חתימת המבקש (1) _____ חתימת המבקש (2)</p>	שם	ת. לידה	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי	מען											שם	ת. לידה	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי	מען										
שם	ת. לידה	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי	מען																											
שם	ת. לידה	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי	מען																											

2. הנני מצהיר כי במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה (להלן: "**הסכום העודף**"), הנני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה.

תאריך _____ שם המבקש (1) _____ חתימת המבקש (1) _____

תאריך _____ שם המבקש (1) _____ חתימת המבקש (2) _____

בדיקת זכאות לכספי נפטר

דברי הסבר למשיכת/העברת כספי נפטר

הליך בדיקת הזכאות של המוטב לכספי הנפטר

כספי התגמולים:

הזכאים לכספי עמית שנפטר הם המוטבים (נהנים) המופיעים בכתב מינוי המוטבים האחרון ששלח העמית. במידה ולא מונגו מוטבים ישולמו הכספים ליורשים בהתאם לצו ירושה או צוואה + צו קיום צוואה.

כספי הפיצויים:

הזכאים לכספי פיצויים של עמית שנפטר הינם:

1. שאירים עפ"י חוק פיצויי-פיטורים* וזאת במידה והעמית נפטר במהלך תקופת עבודתו.

2. המוטבים וזאת במידה והעמית נפטר לאחר סיום עבודתו אצל המעסיק אשר הפקיד את הכספים לקופה.

לידיעתך, עומדות בפני מוטב של עמית שנפטר אחת משתי אפשרויות הבחירה הבאות:

1. הזכות למשיכת הכספים להם הוא זכאי, בכפוף להוראות הדין;

2. הזכות להעביר את הכספים להם הוא זכאי לחשבון חדש שייפתח על שמו במעמד עצמאי, בכפוף להוראות הדין.

בהתאם להוראות הדין לא ניתן להפקיד הפקדות נוספות בחשבון ע"ש המוטב. כמו כן הרווחים שהצטברו בחשבון ע"ש מוטב חייבים במס, על פי הוראות הדין.

דברי הסבר למילוי הטפסים

1. בקשת מוטב למשיכת כספי עמית שנפטר

זכאי המעוניין למשוך את כספי הנפטר מקופת הגמל, נדרש למלא טופס: "בקשה למשיכת כספי נפטר" (קת 10).

1.1 על כל יורש למלא בקשה בנפרד, ולחתום עליה במקום המיועד.

1.2 במידה והיורש אינו מי שמגיש את הבקשה למשיכת הכספים (למשל במקרה של קטין או חסוי), יש למלא בנוסף לסעיף פרטי הזכאי את הסעיף פרטי המבקש.

1.3 במידה ומוטב/יורש הינו קטין יש לחתום על הצהרה של ההורים שמופיעה מתחת לפרטי חשבון העו"ש בסעיף "אופן העברת הכספים".

1.4 יש למלא את סעיף "אופן העברת הכספים" לציין באופן ברור את שם הבנק, הסניף והחשבון המזוכים.

1.5 במשיכת כספי נפטר מחשבון במעמד עצמאי, יש למלא את הפרטים בסעיף "הצהרות הזכאי" ולחתום במקום המיועד (בנוסף לחתימה בתחתית טופס הבקשה).

2. בקשת מוטב להעברת כספי עמית שנפטר לחשבון חדש על שמו

זכאי המעוניין להעביר את כספי הנפטר לחשבון חדש בקופת הגמל, המתנהל על-שמו, נדרש למלא את שני הטפסים הבאים:

2.1 **בקשת הצטרפות לקופת גמל**

מוטב הפותח חשבון חדש על שמו בקופה, רשאי לתת לקופה הוראה למינוי מוטבים באמצעות מילוי טופס מינוי מוטבים המצורף לטופס ההצטרפות.

2.2 **"בקשה למשיכת כספי נפטר" (קת 10)**

מילוי הטפסים כפי שצוין בסעיף הקודם למעט סעיף "אופן העברת הכספים", בו במקום עו"ש לזיכוי יש לסמן את סוג ההעברה הרצוי. במידה ולבנק אחר יש למלא שם קופה ומספר חשבון מקבל.

1. צילום קריא של תעודת זהות עדכנית של הזכאי כולל הספה (או צילום דרכון אם מדובר בתושב/ת חוץ)

תעודת זהות ביומטרית-נדרש לשלוח צילום גם של גב התעודה;

2. המחאה מקורית מבוטלת התואמת את פרטי החשבון שצוינו בבקשת המשיכה (יש לכתוב על המחאה "מבוטל" בין שני קווים) / אישור ניהול חשבון עם חותמת מקורית של הבנק בו החשבון מתנהל.

3. תעודת פטירה של העמית; (מקור או נאמן למקור)

4. במידה ולא מוגנו מוטבים, יש לצרף אסמכתא לזכאות - צו ירושה או צוואה + צו קיום צוואה (מקור או נאמן למקור);

5. במידה ומגיש הבקשה אינו המוטב/היורש הזכאי, יש לצרף:

- אסמכתא לזכאות - צו מינוי אפוטרופוס או ייפוי כוח (מקור או נאמן למקור).
- הורים שהינם אפוטרופוסים טבעיים יצרפו צילום ת"ז שלהם כולל ספה בו רשום הקטין הזכאי
- צילום ת"ז של המבקש בנוסף לצילום ת"ז של המוטב/יורש.

6. **בהתייחס לכספי פיצויים:**

במידה והעמית נפטר בעת עבודתו.

- יצורף טופס פקיד שומה למשיכת כספי פיצויים המציין את שם השאר/שארית של המנוח את הסכום הפטור, עדכני ומופנה לקופה המדוברת.
 - או לחילופין טופס מפקיד שומה למשיכת כספי פיצויים עדכני ומופנה לקופה המדוברת (טופס 160).
- ובנוסף אישור המעסיק המציין את שם השארית של המנוח.

במידה והעמית נפטר לאחר סיום עבודתו.

יש לצרף אישור מפקיד שומה לשחרור הכספים עדכני ומופנה לקופה המדוברת (טופס 160).

בכל מקום שנאמר: "נאמן למקור" – ניתן להציג אסמכתא מקורית או עותק שעליו מוטבע אישור "נאמן למקור" ע"י עורך-דין. לחברה זכות לבקש מסמכים נוספים, בהתאם לצורך.

אופן משלוח הבקשות:

בדואר ישראל: מוקד קופות גמל- אבשלום גיסין 53, קריית אריה, פתח תקווה, מיקוד: 4922297.
בדוא"ל – MESHICHOT@MALAM-LTS.COM (למעט מסמכים שחובה לשלוח מקורי בדואר)

לבריורים ו/או לקבלת הסברים נוספים ניתן לפנות למוקד שרות הלקוחות:

טלפון לבריורים: 03-5651093

שעות מענה טלפוני: בימים א'-ה' בין השעות 08:00-16:00.

מייל לבריורים: GAL@MALAM-LTS.COM

אתר החברה: www.galgemel.com