

בקשה למשיכת כספי נפטר קופת פיצויים

לכבוד:

חברה לניהול קופות גמל של העובדים בעיריית תל אביב-יפו

פרטי העמית ז"ל

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר זהות _____
תאריך פטירה _____ מין: _____ זכר/נקבה _____

פרטי הזכאי

סטטוס הזכאי: ☐ מוטב ☐ יורש ☐ מנהל עזבון

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר זהות _____ תאריך לידה _____
רחוב _____ מספר _____ יישוב _____ מיקוד _____ ת.ד. _____
טלפון _____ טלפון נייד _____ דוא"ל _____

מאחר ואני יורש של כספי המנוח/ה אבקש לבצע משיכת הכספים של החשבונות שלהלן:

☐ קופה _____ ☐ חשבון _____
☐ כל החשבונות _____

פרטי החשבון לזיכוי

שם הבנק _____ שם הסניף _____ מס' הסניף _____
מס' חשבון _____ שם מלא של בעל החשבון _____

הצהרת הזכאי

אני מצהיר כי הובא לידיעתך כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבון העמית הנדון ז"ל בעקבות בקשתי הנ"ל. במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הרשום בספרי הקופה אני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף ששולם לי מיד עם דרישתה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה מיום תשלומי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה. ידוע לי כי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי מס, אם יהיה על הקופה לנכותו במקור על פי דין, תוכל לעשות כך. ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית לקזז מהכספים הנמשכים כל סכום כסף שהינו בחזקת חוב ו/או הלוואה אשר העמית ז"ל נותר חב כלפיה ו/או כלפי הקופה מכל סיבה שהיא במהלך היותו עמית בקופה.

ככל שהמצהיר הינו מנהל עזבון: ידוע לי, כי כספי הקופה מיועדים ליורשיו ע"פ דין של העמית ז"ל ואינם חלק מעזבונו, בהתאם ובכפוף לסעיף 147 לחוק הירושה, התשכ"ה 1965.

שם _____ חתימה _____ תאריך _____

מסמכים שחובה לצרף לצורך ביצוע המשיכה

☐ צילום ת.ז. קריא כולל ספח על שם הזכאי ☐ צילום המחאה מבוטלת או אישור ניהול חשבון בנק ע"ש הזכאי/ המבקש תעודת
☐ פטירה עם חותמת משרד הפנים ☐ במידה ולא נרשמו מוטבים בקופה, צו ירושה או צו קיום צוואה בצירוף הצוואה
☐ כשהבקשה מוגשת ע"י מנהל העזבון: ☐ צו מינוי ☐ צילום ת.ז. של מנהל העזבון ☐ אישור ניהול חשבון בנאמנות ע"ש הנפטר

במידה ומדובר בכספי פיצויים יש לצרף:

☐ אישור מעסיק לשחרור הכספים
☐ אישור פקיד שומה תואם לסכום הפיצויים
☐ תצהיר שאירים במידה והעמית נפטר במהלך עבודה

יש לשלוח את הטופס והמסמכים הדרושים לפקס 03-5241235 או בדוא"ל כקובץ סרוק לכתובת tagta@ovdim-tlv.org.il
או לכתובת: פומבדיתא 4, תל אביב

הטופס מנוסח בלשון זכר אך תקף לגבי שני המינים | יש למלא את הטופס בעט בלבד

• מאגרי מידע

- ☐ ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.
- ☐ ידוע לי כי סירובי למסירת המידע עלול לפגוע ו/או למנוע את קבלת השירות המבוקש על ידי מאת הקופה.
- ☐ ידוע לי על קיומן של זכותי לבקשת עיון במידע האישי, בעצמי או באמצעות מיופה כוח מטעמי, לפי סעי' 13 ועל זכותי לבקש תיקון של המידע האישי לפי סעי' 14 לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981, בכפוף למילוי בקשה ולתנאים המופיעים בסעיפי החוק.
- ☐ בעל השליטה במאגר הינו החברה לניהול קופות גמל של העובדים בעיריית תל אביב יפו בע"מ 513452003, טלפון: 03-5210626 דוא"ל: tagta@ovdim-tlv.org.il
- ☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת וזאת במקום באמצעות הדואר.
- ☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.
- ☐ ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל tagta@ovdim-tlv.org.il או לכתובת: פומבדיתא 4 תל אביב.