

קוד פנימי 318

- אנא הקפד לקרוא טופס זה בעיון עד לסופו.
- מלא את בקשתך ואת הסעיפים המתאימים על-פי ההוראות.
- סמן ✓ במשבצות המתאימות והשלם כנדרש.
- **נא לשלוח חתום לפקס מספר 03-6388940**
- **הפקס מיועד לסוכנים בלבד ואינו מיועד ללקוחות**

לכבוד

חיסכון פיננסי

כלל ביטוח - מקבוצת כלכל ביטוח, פנסיה ופיננסים
החטיבה לביטוח חיים, פנסיה וחיסכון ארוך הטוח

בקשה למשיכת כספים (פדיון) - חיסכון פיננסי

א. פרטי העמית

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר הזהות	מספר הפוליסה
שם הרחוב או מספר ת"ד	מספר הבית	שם היישוב	מיקוד
מספר הטלפון	מספר הטלפון הנייד	כתובת הדואל	

ב. פרטים על המשיכה - אני פונה אליכם בבקשה למשוך את הכספים שנצברו לזכותי כמפורט להלן:

מסמכים	סוג המשיכה
<p>יש למלא "הצהרה לפי צו איסור הלבנת הון" - סעיף ג.</p> <p>תצלום המחאה מבוטלת או אישור הבנק על ניהול חשבון.</p> <p>תצלום קריא וברור של תעודת זהות. תושב חוץ - יש לצרף תצלום דרכון ותעודה מזהה רשמית נוספת (רישיון נהיגה).</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> כספי פרט (כספים שאינם כפופים לתקנות קופות גמל)</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון מלא</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון חלקי בסך _____ ש"ח</p> <p><input type="checkbox"/> היתרה להקפיא <input type="checkbox"/> המשך הפוליסה וזאת כאשר פדיון הפוליסה הוא חלקי והפוליסה שולמה באופן שוטף עד למועד הבקשה (רצ"ב טופס הנחיות לשינויים)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> כספי תגמולים לעצמאים</p> <p>כספי התגמולים כפופים לתקנות קופות גמל. אפשר לפדות אותם כדין בלא ניכוי מס בגיל 60 ובתנאי שיש ותק של 5 שנים בפוליסה ולא היו בה משיכות קודמות (למעט מס רווח הון, אם קיים).</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון מלא וזאת גם אם חלק מן הכספים יחויבו בניכוי מס במקור עקב משיכה שלא כדין</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון של תגמולים שהם משיכה כדין בלבד</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון חלקי של תגמולים כלהלן, גם אם חלק מן הכספים יחויבו בניכוי מס במקור עקב משיכה שלא כדין:</p> <p>בסך _____ ש"ח</p> <p><input type="checkbox"/> היתרה להקפיא - פדיון חלקי של כספי תגמולים לעצמאים לא יאפשר המשך הפקדות של סכומים נוספים בפוליסה. משיכה שלא כדין מחייבת תשלום מס במקור בשיעור של 35%.</p>

ג. הצהרה לפי צו איסור הלבנת הון

אני _____ (שם העמית ובתאגיד - שם התאגיד) בעל מספר זהות/ח"פ _____ מצהיר בזאת כי:

אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר.

אני פועל בעבור אחר שהוא: שם _____ מספר זהות _____ תאריך לידה או התאגדות _____ מען _____

אם המצהיר הוא תאגיד, בעלי השליטה בתאגיד הם: _____

אני מתחייב להודיע למבטח על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

ד. העברת סכום הפדיון לבנק - חובה למלא

אבקש להעביר את סכום הפדיון לזכות חשבוני בבנק:

שם הבנק _____ שם הסניף _____ מספר חשבון _____ מספר סניף _____

ה. הערות:

תאריך _____ מספר זהות העמית _____ (בעל הפוליסה אם שונה מהעמית) **X** חתימת העמית _____ (בעל הפוליסה אם שונה מהעמית)