

סופס בקשה למשיכת כספים מקופת חיסכון לכל ילד

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

935932046 אנליסט חיסכון ארוך טווח לילד אנליסט קופת גמל בע"מ
מספר תיק ניכויים שם קופת הגמל שם החברה המנהלת

א. פרטי הילד

שם משפחה* שם פרטי* מס' זהות/דרכון* מס' זהות/דרכון* מס' זהות/דרכון* מס' זהות/דרכון* מס' זהות/דרכון*
ישוב* ת.ד. רחוב* מ'ס בית דירה מיקוד
טלפון קווי טלפון נייד* כתובת דוא"ל

אני מאשר קבלת הודעות הקשורות למשיכה באמצעות הדוא"ל אני מאשר קבלת הודעות הקשורות למשיכה באמצעות SMS

מען למכתבים (במידה והכתובת שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

ישוב* ת.ד. רחוב* מ'ס בית דירה מיקוד

ב. סבת הפנייה למשיכת הכספים

הילד הגיע לגיל 18 (חובה למלא את סעיף ו' אישור ההורים)
הילד הגיע לגיל 21
לצורך טיפול רפואי של הילד
הילד נפטר

ג. משיכת כספי החיסכון

אני מבקש למשוך כספים הרשומים לזכותי באופן הבא (נא לסמן ✓ ולמלא במקום המתאים):
משיכה מלאה משיכה חלקית - בסך _____ ש"ח

ד. פרטי חשבון הבנק אליו אני מעוניין לקבל את הכספים

לידיעתך:

- במקרים בהם לילד מלאו 18 שנים, חשבון הבנק יהיה חשבון הבנק של הילד.
- במקרים בהם הבקשה למשיכת הכספים הינה לצורך טיפול רפואי של הילד או במקרה של פטירת הילד, חשבון הבנק יהיה של ההורה.

שם משפחה של בעל החשבון* שם פרטי של בעל החשבון* מס' חשבון* שם הבנק* קוד הבנק שם הסניף* מס' הסניף*
חתימת בעל החשבון

ה. מסמכים נוספים שיש לצרף לבקשה: (נא לסמן ✓ ליד כל מסמך שצירפת לבקשה):

- העתק תעודת זהות או דרכון בתוקף של הילד. ככל שתעודת הזהות הינה ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה.
- העתק תעודת זהות או דרכון בתוקף של ההורה המאשר (אם נדרש). ככל שתעודת הזהות הינה ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה.
- העתק המחאה או אישור ניהול חשבון הבנק של הילד

ו. אישור הורים לילד מגיל 18 עד גיל 21

אם הילד הגיע לגיל 18 וטרם הגיע לגיל 21 יש לצרף גם את חתימת ההורה* המאשר את משיכת הכספים.

אני מאשר לבני/בתי _____ ת.ד. _____, למשוך את הכספים שנצברו לזכותו בקופת חיסכון לכל ילד
פרטי ההורה המאשר: שם פרטי* שם משפחה* מס' זהות/דרכון* מס' זהות/דרכון* מס' זהות/דרכון*
ישוב* ת.ד. רחוב* בית* דירה מיקוד
טלפון קווי טלפון נייד* כתובת דוא"ל
הורה הביולוגי של הילד הזכאי, הורה מאמץ או אופוסטרופוס
תאריך חתימה _____ תאריך חתימה _____ חתימת ההורה

ז. הצהרה

אני החתום מטה מצהיר כי כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ומלאים

תאריך חתימה _____ חתימת הילד תאריך חתימה _____ חתימת ההורה

צדכון 7.12.2017 טפסים נמלן/