

**לכבוד  
 אנליסט קופות גמל בע"מ**

שם העמית \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ (1)

מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ מס' חשבון \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ שם הקופה \_\_\_\_\_

הואיל ופניתי אליכם בבקשה למשיכת הכספים המופקדים על שמי/על שם העמית בחשבון הנ"ל המנוהל בקופה (להלן "החשבון").  
 והואיל והבהרתם לי כי משיכה כאמור הנעשית לפני המועד הקבוע לכך בהוראות הדין תחויב במס כדין.

לפיכך, אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

או מבקש הבקשה (שאינו עמית)  אפוטרופוס  הורים  מיופה כח  זכאי מכוח החלטת שיפוטית

שם מלא \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שם מלא \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

**מצהיר/ה בזה כדלקמן:**

- המבוא לכתב זה מהווה חלק בלתי נפרד הימנו.
- אני מבקש/ת למשוך את מלוא הכספים / סכום של \_\_\_\_\_ ש"ח מהחשבון.
- ידוע לי כי המשיכה האמורה נעשית בניגוד למועדים שנקבעו לכך בדין ומוגדרת "משיכה שלא כדין".  
 א. הריני מאשר כי ידוע לי שתהיו חייבים לנכות מס הכנסה במקור בשיעור של:  
 קופת גמל לתגמולים וקופת גמל לא משלמת לקיצבה - 35% מיתרת הכספים בחשבון, לרבות מרווחים.  
 קרן השתלמות - שיעור מס מירבי<sup>(2)</sup> מיתרת הכספים בחשבון, לרבות מרווחים, ולמעט מסכומים שנקבעו בכללים<sup>(3)</sup>.  
 ב. ידוע לי כי שיעור המס האמור עשוי להשתנות מעת לעת וכי לענין זה יקבע הדין שיהיה בתוקף לתקופה הרלבנטית, היינו בעת ביצוע המשיכה בפועל.
- הריני מאשר/ת כי הובא לידיעתי במפורש שעם ביצוע הוראתי האמורה יסגר החשבון על פי הדין לכל הפקדת כספים נוספת וכי מצב זה הינו בלתי הפיך ובלתי חוזר, מה שיגרום לי/לעמית/לקטין אבדן זכויות בכל הנוגע לחשבון בקופה.  
 בהיותי מודע/ת לכל האמור לעיל, ולאחר שהוסברה לי משמעותה של "משיכה שלא כדין", באתי על החתום.

\_\_\_\_\_ X  
 חתימת העמית

\_\_\_\_\_ X  
 חתימת מבקש הבקשה (שאינו עמית)

(1) במידה ולא יסומן תאריך, התאריך הקובע יהיה בהתאם למועד בו נתקבל הטופס אצל הקופה.  
 (2) העמית רשאי לפנות לפקיד שומה, לפני ביצוע התשלום, לקבלת אישור בכתב המופנה לקופה להקטנת שיעור המס בהתאם להכנסתו.  
 (3) הסכומים שאינם חייבים במס: תשלומי העובד, תשלומים שחויבו בעת ההפקדה במס לפי סעיף 3(ה) לפקודה וסכומים שלא הותרו בניכוי בעת הפקדתם.