

## בקשה למשיכת כספים - קופת גמל להשקעה

יש לצרף צילום ת.ז.\* של העמית / מבצע הפעולה וצילום המחאה/ אסמכתא מהבנק של החשבון המזכה וכן כל טופס אחר הנדרש בהתאם לקבוע בבקשה/ ו/או על פי נהלי החברה ו/או תקנונה.

\* ככל שתעודת הזהות הינה ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה.

נא למלא את המקומות המודגשים

לכבוד אנליסט קופות גמל בע"מ

הנני נותן לכם הוראה למשוך כספים מקופת גמל שפרטיה מצוינים להלן:

### א. פרטי העמית

|                                                                                              |               |            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|-----------|
| שם העמית                                                                                     | מס' ת.ז.      | תאריך לידה | מין ז / נ |
| טלפון בית                                                                                    | טלפון עבודה   | טלפון נייד |           |
| כתובת                                                                                        | דואר אלקטרוני |            |           |
| מס' חשבון עמית                                                                               | חשבון         |            |           |
| מבצע פעולה: <input type="checkbox"/> עמית <input type="checkbox"/> מבקש הבקשה בהתאם לסעיף ב' |               |            |           |

### ב. פרטי מבקש הבקשה שאינו העמית

בנוסף למסמכים המוזכרים לעיל על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז.\* וכן את המסמכים הבאים, בהתאמה: יורש - צו ירושה / צו קיום צוואה מאושר כד"ן. מינוף כוח - יפוי כוח מקורי/ נאמן למקור. כל הורה - ספח של ת.ז. בו מופיעים פרטי הקטין. אפוסטרופוס על פי מינוי - צו מינוי מקורי/ נאמן למקור. מנהל עיזבון - צו מינוי מאושר כד"ן. זכאי מכוח החלטת שיפוטית - החלטת שיפוטית מקורית/ נאמן למקור. חתום על ידי הערכאה השיפוטית.

מבקש הבקשה: ☐ מוטב ☐ יורש ☐ מינוף כוח ☐ הורים (יש למלא ולהחתים את שני ההורים) ☐ אפוסטרופוס ☐ מנהל עיזבון ☐ זכאי מכוח החלטת שיפוטית ☐ מקנה מתנה

|        |                |            |       |       |
|--------|----------------|------------|-------|-------|
| שם מלא | מס' זהות/דרכון | טלפון נייד | כתובת | דוא"ל |
| שם מלא | מס' זהות/דרכון | טלפון נייד | כתובת | דוא"ל |

\* ככל שתעודת הזהות הינה ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה.

### ג. סוג המשיכה

☐ משיכה על ידי העמית

☐ משיכה על ידי מוטב/יורש (מסמכים 1-3)

☐ משיכה על ידי עמית של קופת גמל להשקעה בהתאם לתקנה 19 (מסמך 4)

### ד. נא להעביר את הכספים לזכות החשבון שלהלן ניתן להעביר רק לחשבון בבעלות העמית/מוטב/יורש/אפוסטרופוס (לפי העניין)

|        |         |         |          |           |       |
|--------|---------|---------|----------|-----------|-------|
| שם בנק | מס' בנק | שם סניף | מס' סניף | מס' חשבון | על שם |
|--------|---------|---------|----------|-----------|-------|

☐ משיכה מלאה של מלוא היתרה הצבורה

☐ משיכה חלקית

| שם המסלול | סכום |
|-----------|------|
|           |      |
|           |      |
|           |      |

### הצהרות העמית/מבקש הבקשה

(6) הצהרת הורה/אפוסטרופוס: פעולתי זו הינה לצרכי הקטין/החסוי (לפי העניין) ולטובתו בהתאם ובכפוף להוראות הדין לרבות חוק הכשרות המשפטית והאפוסטרופוס, התשכ"ב-1962.  
(7) ידוע לי ומוסכם עליי, כי הנתונים והפרטים שמסרתי בטופס זה ישמרו במאגרי המידע של החברה המנהלת וישמשו אותה לצורך עדכון פרטים.  
(8) בקשה ללא תאריך: במקרה זה היה והבקשה התקבלה בדוא"ל, התאריך ימואל לפי תאריך הדוא"ל.  
(9) אני מצהיר בדואר, כי אני פועל בעבור עצמי ומתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.  
(10) במקרה של עמית קטין, משיכת הכספים מחייבת את הסכמת וחתימת שני ההורים.  
(11) אני מצהיר כי הכספים הופקדו לקופת הגמל להשקעה בהתאם להוראות הדין.

(1) במקרה שהסכום ששולם על ידי הקופה על פי בקשה זו יעלה על הסכומים המגיעים על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב להחזיר לקופה את כל הסכום העודף מיד עם דרישתה הראשונה של החברה המנהלת.  
(2) ידוע לי, כי אנליסט קופות גמל בע"מ תהא רשאית לקזז מהכספים הנמשכים כל סכום כסף שהינו בחזקת חוב אשר העמית נותר חב כלפיה ו/או כלפי הקופה מכל סיבה שהיא במהלך היותו עמית בקופה.  
(3) ידוע לי ומוסכם עליי, כי הטיפול בבקשת משיכה יעובד במידה וטופס הבקשה לא מולא ונחתם כנדרש ו/או לא הוגשו במסגרתה כל המסמכים הנדרשים.  
(4) ידוע לי, כי התנאים להגשת בקשת המשיכה וביצועה כפופים לנהלי החברה, לתקנונה, להוראות כל דין ו/או הסכם, כפי שתהינה באותה עת.  
(5) הצהרת מנהל עיזבון: ידוע לי, כי כספי קופת הגמל מיועדים ליורשיו על פי דין של העמית המנוח, אינם חלק מעיזבונו, בהתאם ובכפוף לסעיף 147 לחוק הירושה, התשכ"ה-1965.

חתימת העמית ☒ תאריך

חתימה של מבקש/י הבקשה ☒

### ה. תהליך המשיכה

את טופס המשיכה והמסמכים הנדרשים יש לשלוח בדואר למשרדנו: "אנליסט קופות גמל בע"מ" שד' רוטשילד 46, תל אביב או לדוא"ל anapidyonot@analyst.co.il. רק במידה וטופס זה מולא כיאות וצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים, לרבות אימות חתימה בהתאם לנהלי החברה, יועברו הכספים לחשבון שפרטיו צוינו לעיל בתוך 4 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה בחברה. ואולם, אם חל מועד העברת הכספים באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש, יועברו הכספים ביום העסקים הרביעי של אותו חודש. במועד התשלום, יתקף לחשבון תשואה אחרונה שנצברה עד 2 ימי העסקים שקדמו למועד התשלום.

### ו. אישור סוכן פנסיוני/ נציג הקופה

הריני מאשר בזאת כי העמית/מבקש הבקשה זוהה על ידי וחתם בפניי.

|        |      |        |       |       |
|--------|------|--------|-------|-------|
| שם מלא | ת.ז. | סוכנות | תאריך | חתימה |
|--------|------|--------|-------|-------|

