

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 מצויים 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 _____ קידומת _____

מבצע פעולה: עמית 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 כדין. **מינוף כוח** - ייפוי כוח מקורי/נאמן למקור. **כל הורה** - ספח של ת.ז. או מופיעים פרטי הקטין. **אפוטרופוס על פי מינוי** - צו מינוי מקורי/נאמן למקור. **מנהל עיזבון** - צו מינוי מאושר כדין. **זכאי מכוח החלטה שיפוטית** - החלטה שיפוטית מקורית/נאמן למקור חתום על ידי הערכאה השיפוטית.

מבקש הבקשה: מוטב יורש מינוף כוח הורים (יש למלא ולהחתים את שני ההורים) אפוטרופוס מנהל עיזבון זכאי מכוח החלטה 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)
1. יש לצרף תעודת פטירה. בהעדר מינוי מוטבים יש לצרף צו ירושה/ צו קיום צוואה מאושר כדין.
2. טופס הצהרת מוטב/יורש
3. במשיכה ע"י מנהל עיזבון - צו מינוי מאושר כדין
4. אישור פקיד שומה

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

שם בנק _____ מס' בנק _____ שם סניף _____ מס' סניף _____ מס' חשבון _____ על שם _____

משיכה מלאה של מלוא היתרה הצבורה

משיכה חלקית

ביטול הרשאה קיימת לחיוב חשבון: כן לא

במידה ולא סומן דבר, החברה תמשיך לבצע גבייה שוטפת באמצעות הרשאה לחיוב חשבון הקיימת.

שם המסלול	סכום

הצהרות העמית/מבקש הבקשה

- (6) **הצהרת הורה/אפוטרופוס:** פעולתי זו הינה לצרכי הקטין/החסיי (לפי העניין) ולטובתו בהתאם ובכפוף להוראות הדין לרבות חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, 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 ימולא לפי תאריך הדוא"ל.
- (9) אני הח"מ מצהיר בזאת 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 לקדז 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 ליורשו 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 כיאוט 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, תיקף 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 _____



לכבוד

אנליסט קופות גמל בע"מ

הנדון: משיכה מחשבון עמית קטין

בהמשך לבקשתנו מכם למשיכת כספים מחשבון עמית קטין המנוהל על שם העמית הקטין בחברתכם, חשבון _____ על שם _____ ("העמית הקטין") לחשבון עו"ש המנוהל על שמנו, אנו הח"מ _____ ו- _____ הורי הקטין, נושאי ת.ז. / דרכון מס' _____ ו- _____

מצהירים בזאת כדלקמן:

1. לעמית הקטין אין חשבון עו"ש המנוהל על שמו.
2. לעמית הקטין טרם מלאו 16 שנים.
3. משיכת הכספים לחשבון עו"ש המנוהל על שמנו הינה בנאמנות עבור העמית הקטין ותשמש לטובת העמית הקטין.

על החתום:

שם ההורה 1: _____ חתימה: _____

שם הורה 2: _____ חתימה: _____

תאריך: _____

יש לשלוח את המסמך באמצעות הדוא"ל: anapydyonot@analyst.co.il
יש לצרף ת.ז. וספח של 2 ההורים (ת.ז. ביומטרית יש לשלוח משני צידי התעודה)

