



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 _____

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 כד"ן. **מינוף כוח** - ייפוי כוח מקורי/נאמן למקור. **כל הורה** - ספח של ת.ז. בו מופיעים פרטי הקטין. **אפוטרופוס על פי מינוי** - צו מינוי מקורי/נאמן למקור. **מנהל עיזבון** - צו מינוי מאושר כד"ן. **זכאי מכוח החלטה שיפוטית** - החלטה שיפוטית מקורית/נאמן למקור חתום על ידי הערכאה השיפוטית.

מבקש הבקשה: מוטב יורש מינוף כוח הורים (יש למלא ולהחתיים 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 כד"ן.
2. טופס הצהרת מוטב/יורש
3. במשיכה ע"י מנהל עיזבון - צו מינוי מאושר כד"ן
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

שם המסלול	סכום

ביטול הרשאה קיימת לחיוב חשבון: כן לא

במידה ולא טומן דבר, החברה תמשיך לבצע גבייה שוטפת באמצעות הרשאה לחיוב חשבון קיימת.

הצהרות העמית/מבקש הבקשה

- (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 הנמשיכים 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 עלי, כי הטיפול בבקשת משיכה יעובד במידה ותופסו הבקשה לא מולא ונחתם כנדרש ו/או לא הגושו במסגרתה כל המסמכים הנדרשים.
- (4) ידוע לי, כי התנאים להגשת בקשת המשיכה וביצועה כפופים לנהלי החברה, לתקנונה, להוראות כל דין ו/או הסכם, כפי שתהיינה באותה עת.
- (5) **הצהרת מנהל עיזבון:** ידוע לי, כי כספי קופת הגמל מיועדים לירושי על פי דין של העמית המנוח, אינם חלק מעיזבונו, בהתאם ובכפוף לסעיף 147 לחוק הירושה, התשכ"ה-1965.
- (6) **הצהרת הורה/אפוטרופוס:** פעולתי זו הינה לצרכי הקטין/החסוי (לפי העניין) ולטובתו בהתאם ובכפוף להוראות הדין לרבות חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות, התשכ"ב-1962.
- (7) ידוע לי ומוסכם עלי, כי הנתינים 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.
- (12) הצהרה לטובת אימות פרטי חשבון הבנק באמצעות מס"ב - בחתימתי על טופס זה ולשם קיום בקשתי, הריני נותן הרשאה לאנליסט קופות גמל בע"מ לקבל מידע מהבנק, באמצעות מס"ב כדי לאמת את חשבון הבנק שבבעלותי, כמצוין בטופס זה, ומוותר בזאת על הסודיות הבנקית ועל כל טענה נגד הבנק ו/או מס"ב בנושא ומורה לבנק למסור את המידע המבוקש לצורך כך. ידוע לי כי עד למועד פנייתו של אנליסט למס"ב, באפשרותי לחזור בי מהסכמה זו וזאת באמצעות פנייה טלפונית למוקד שירות הלקוחות של החברה בפרטי הקשר המפורטים בטופס זה.

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, יעברו הכספים לחשבון שפרטי צוינו לעיל בתוך 4 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה בחברה. ואולם, אם חל מועד העברת הכספים באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש, יעברו הכספים ביום העסקים הרביעי של אותו חודש. במועד התשלום, תיזקף 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 ההורה 2: _____ חתימה: _____

תאריך: _____

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

