

נא לסמן את הקופה הרלוונטית:		פרטי העמית/ה ז"ל:
☐ ילין לפידות קופת גמל ☐ ילין לפידות קרן השתלמות ☐ ילין לפידות קופת גמל להשקעה	מספר חשבון (עמית/ה) בקופה:	שם פרטי ומשפחה:
		מספר ת.ז.:
		כתובת:

סטטוס זכאי/ת מבקש/ת:

☐ מוטבת, יורשת או שארה	☐ אפוטרופוס/ית	☐ מנהל/ת עזבון
---	---------------------------------------	---------------------------------------

פרטי זכאי/ת מבקש/ת:

שם פרטי:	שם משפחה:		
תאריך לידה / התאגדות:	מספר ת.ז.:		
מספר טלפון:	מספר טלפון נייד:		
כתובת:			

פרטי חשבון הבנק ע"ש הזכאי/ת מבקש/ת לצורך העברת הכספים:

שם הבנק	מספר סניף	מספר חשבון	שם בעל/ת חשבון

במקרה שבקשה זו למשיכת הכספים נעשית בשם זכאי/ת שהינו / הינה קטין/ה או חסויה, הח"מ מצהיר/ים כי פעולה זו מבוצעת על ידי לצרכי הקטין/ה או החסויה ולטובתו/ה כנדרש בחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות, התשכ"ב-1962. במקרה בו קיימת הלוואה כנגד הקופה / הקרן, המשיכה תבוצע לאחר קיזוז מלוא ההלוואה.

חובה לצרף לבקשת המשיכה:

א. צילום תעודת זהות של הזכאי/ת (בתעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה).
ב. צילום תעודת פטירה.
ג. אסמכתא בנקאית של פרטי חשבון העו"ש אליו מתבצעת המשיכה (צילום המחאה מבוטלת או אישור ניהול חשבון בנק) במשיכה ע"י מנהל/ת עיזבון ואפוטרופוס/ית שאינו/אינה הורה לקטין/ה, על חשבון הבנק להיות מנוהל בנאמנות עבור הזכאי/ת.
ד. במשיכת כספי פיצויים - יש לצרף אישור פקיד שומה או טופס 161.
ה. במשיכת חשבון קופת גמל להשקעה או קרן השתלמות במעמד עצמאי - טופס הצהרת FATCA / CRS של הזכאי/ת.

אישורים נוספים נדרשים לפי סוג מגיש/ת הבקשה (בהתאם לצורך):

- א. משיכה על ידי יורש/ת - צו ירושה או צו קיום צוואה (העתק באמן למקור / חתום דיגיטלי).
- ב. משיכה על ידי אפוטרופוס/ית עפ"י צו מינוי - צו מינוי אפוטרופוס/ית (העתק באמן למקור / חתום דיגיטלי) וצילום תעודת זהות של האפוטרופוס/ית.
- ג. משיכה על ידי אפוטרופוס/ית שהינו / הינה הורה לקטין/ה - צילום תעודת זהות של שני ההורים לרבות ספח.
- ד. משיכה על ידי שאר/ה (פיצויים) - הצהרת שארים חתומה ואישור לחבות מס (אישור פקיד שומה או טופס 161).
- ה. משיכה על ידי מנהל/ת עיזבון - צו מינוי (העתק באמן למקור / חתום דיגיטלי) וצילום תעודת זהות של מנהל/ת העיזבון.
- ו. משיכה על ידי תאגיד - אישור זכויות חתימה בתאגיד וצילום תעודת זהות של מורשי החתימה.

הצהרות:

1. הנני מבקש/ת למשוך כספים מחשבון המנוח/ה.
2. הנני מצהיר/ה, כי במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי ע"פ ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב/ת להחזיר לקופה את הסכום העודף מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר בקופה, מיום תשלומי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה וכן כל ההוצאות והנזקים שייגרמו לכם לרבות שכ"ט עו"ד.
3. ידוע לי שסכום המשיכה הנו לפני ניכוי מס, בכפוף לכל דין.
4. ידוע לי כי הבקשה למשיכת הכספים תבוצע בהתאם למועדים הקבועים בדין. מניין הימים לביצוע הבקשה, יחל להיספר מיום קבלת בקשה מלאה, תקינה וחתומה בחברה.
5. ידוע לי, כי בהמשך לבקשתי למשיכת הכספים, יתכן שהחברה תפנה אל הבנק שלי ותאמת מולו את הפרטים שהזנתי בטופס המשיכה. אני מאשר/ת בזאת לבנק למסור לחברה את כל המידע הדרוש לצורך אימות פרטי חשבון הבנק שלי, ומוותר/ת על חובת הסודיות שהבנק חייב כלפי ע"פ כל דין וא/ו הסכם לצורך ביצוע האימות.

פרטי וחתמת המבקש/ת*:

שם המבקש/ת:	חתימת המבקש/ת:	תאריך:
שם המבקש/ת:	חתימת המבקש/ת:	תאריך:

*במשיכה על ידי הורה עבור קטין/ה, שני ההורים נדרשים לחתום

הצהרת מוטב/ת / יורש/ת / שאר לפי צו איסור הלבנת הון:

☐ אני פועל/ת עבור עצמי ולא עבור אחר, ואין נהנה/ית זולתי מפעולת משיכת הכספים מהחשבון ☐ הנהנים ממשיכת הכספים מהחשבון הם:			
שם מלא	מס' זהות ומדינת הנפקה	תאריך לידה / התאגדות	מען

☐ בעלי השליטה בתאגיד (במקרה שהמצהיר הינו תאגיד):

שם מלא	מס' זהות	תאריך לידה

אני מתחייב/ת להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.
 ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, מהווה עבירה פלילית.

תאריך: חתימה:

את הטופס המלא והחתום בצירוף המסמכים הנלווים הנדרשים, יש לשלוח לכתובת דוא"ל meshicha@yl-invest.co.il