

בקשה לרישום פסק דין לחלוקת היסכון פנסיוני לעניין צבירת זכויות בקופת ביטוח ישנה

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

לכבוד:
הראל חברה לביטוח בע"מ
אגף ביטוח חיים

אבקש לרשום ברישומכם את פרטי פסק הדין לחלוקת היסכון פנסיוני מיום בהתאם לפרטים שלהלן:


א פרטי מגיש הבקשה (בן הזוג לשעבר)			
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז. / דרכון	תאריך לידה
רחוב	מס'	יישוב	מיקוד
טלפון	טלפון נייד	מין	שם משפחה (קודם)
דוא"ל			
@			

ב פרטי המבוטח			
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז. / דרכון	תאריך לידה
רחוב	מס'	יישוב	מיקוד
טלפון	טלפון נייד	מין	שם משפחה (קודם)
דוא"ל			
@			

ג פרטי המוצרים הפנסיוניים שלגביהם חלה הבקשה		
סוג המוצר (קרן פנסיה / קופת גמל / קופת ביטוח)	שם המוצר	מספר פוליסה

ד פרטי פסק הדין*					
ערכאה	מספר הליך	תאריך מתן פסק דין	משך התקופה המשותפת	מועד הפירוד	שיעור להעברה
<p>אם נקבע בפסק הדין כי התקופה המשותפת היא 120 חודשים לפחות (סעיף 19(א) לחוק):</p> <p>1. האם נקבע בפסק הדין כי בן זוג לשעבר ויתר על הדרישה לקבלת הסכמתו למשיכת כספים בידי המבוטח שלא בדרך של קצבה ושלא בדרך של היוון חלק מקצבה לסכום חד-פעמי? (סעיף 19(א)(1)(א)) כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>2. האם נקבע בפסק הדין כי בן זוג לשעבר ויתר על הדרישה לקבלת הסכמתו להעברת כספים לקופת גמל אחרת? (סעיף 19(א)(2)(ב) לחוק) כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p>					

* יובהר כי אם קיימת סתירה בין פרטי פסק הדין כפי שצוינו בטופס זה לבין הפרטים הכתובים בפסק הדין, תיבחן הבקשה על בסיס הפרטים שבפסק הדין ופרטים אלו יירשמו בהערה, אם היא תירשם.

אני מסכים כי הודעות בקשר לבקשתי זו יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת:
תאריך: חתימת מגיש הבקשה: 

מסמכים שיש לצרף לבקשה:

- צילום ת"ז של בן הזוג לשעבר.
 - פסק הדין לחלוקת היסכון פנסיוני או העתק נאמן למקור של פסק הדין.
- את הבקשה יש להגיש בדואר רשום או במסירה אישית לכתובת שפרסם הגוף המשלם באתר האינטרנט שלו לצורך הגשת בקשה לרישום.

