

משיכת כספים מקופת גמל בסכום נמוך



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

נא לשלוח לפקס משיכות: 03-7348351 או למייל: mfax@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת הפקס / מייל 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70
למען הסר ספק - משלוח הטפסים לכתובת אחרת, לא יהווה אישור / אסמכתא על קבלתם בחברה.

לכבוד,

הראל פנסיה וגמל בע"מ

ת.ד. 1963, רמת גן 5211802

באמצעות פקס: 03-7348351

או בטלפון *הראל (5372*) מכל טלפון

שם הקופה <input checked="" type="checkbox"/> הראל קופת גמל	מספר חשבון (עמית) בקופה:
---	--------------------------

א פרטי העמית	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.
עדכונים בנושא משיכת הכספים יישלחו לפרטי הקשר שלך הקיימים אצלנו, אם ברצונך לבדוק את נכונות הפרטים או לעדכן אותם, באפשרותך לבצע זאת באיזור האישי שלך באתר הראל.			

ב בקשת משיכה	אני מבקש בזאת למשוך את יתרת החשבון שפרטיו לעיל בעל יתרה נמוכה בהתאם לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (משיכת כספים מקופת גמל) (סכומים נמוכים), התשע"ו 2016.
---------------------	---

ג תנאים כלליים	במקרה שהסכום שישולם לעמית כמבוקש לעיל, יעלה על זה הרשום בספרי הקופה, יחזיר העמית לקופת הגמל כל סכום עודף ששולם לו מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומו ועד ליום ההשבה בפועל לקופת הגמל. כספי המשיכה הם לפני נכיח מס, אם יהיה על הקופה לנכותו במקור על פי כל דין, תוכל לעשות כך.
-----------------------	---

ד פרטי חשבון הבנק להעברת הכספים (חשבון העו"ש חייב להיות בבעלות הלקוח)	שם הבנק	מס' סניף	מס' חשבון	תאריך	חתימה

ה הסכמה לשימוש במידע	אני מסכים, מעבר למתחייב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודותיי, המצוי או שיהיה מצוי בידי חברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ישמש את החברות בקבוצת הראל ו/או מי מטעמן, גם לכל עניין הקשור ביתר מוצרי ושירותי החברות בקבוצת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסיים) ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיעתי מידע על מוצרים ושירותים, וכן לצורך טיפול בפוליסות ו/או במוצרי ביטוח, חיסכון ארוך טווח ופיננסיים אחרים שברשותי, עיבודו ואחסונו של המידע, וכן לשימושים נוספים הנלווים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, ולמטרות לגיטימיות קשורות אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל. תאריך: שם העמית: חתימה:
הרינו להודיעך כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקבוצת הראל אליהן יועברו פרטיך (ככל שנתת הסכמה להעברת פרטיך אליהן), הצעות שיווקיות ודברי פרסומת על מוצרי ושירותי החברה ו/או החברות בקבוצת הראל, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS). אם אינך מסכים לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור, באפשרותך להודיע על סירובך או לשנות בחירה קודמת בכל עת באמצעות "טופס אי קבלת פרסומות והצעות שיווקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il/pirsum או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, הראל פנסיה וגמל בע"מ, אבא הלל 3, ת"ד 1963, רמת גן 5211802, או באמצעות פנייה טלפונית למספר 03-7547777.	

רשאים לבצע משיכה, לפי תקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (משיכת כספים מקופת גמל) (סכומים נמוכים), התשע"ו 2016, בעלי חשבון בקופת גמל אשר יתרת כספם בקופה, בכל חשבונותיהם באותה קופה, עמדה על לא יותר מ-8,000 ש"ח נכון לתאריך 31/12/2015. זאת, בתנאי שלא בוצעו בחשבון הפקדות החל מיום 1/1/2014 ולא בוצעה העברה מהקופה או אליה מיום 1/1/2014. שחרור כספי פיצויים מחייב אישור המעסיק. בעת טיפול בבקשה למשיכת חשבון הכולל כספי פיצויים ללא שחרור מעסיק - תבוצע משיכה של כספי התגמולים בלבד. לטופס המשיכה יש לצרף: <ul style="list-style-type: none">צילום תעודת זהות.צילום שיק מבוטל או אישור ניהול חשבון עו"ש חתום ע"י הבנק.מכתב שחרור מעסיק (במשיכת כספי פיצויים בלבד). התשלום יתבצע תוך 4 ימי עסקים מיום קבלת הבקשה כאשר היא תקינה ומלאה במשרדי הראל פנסיה וגמל, בכפוף להסדר התחיקתי. תשומת לבך כי יום העברת הטפסים אינו בא במניין הימים, כמו כן אם מועד קבלת הכספים חל באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש, התשלום ידחה ליום העסקים הרביעי באותו חודש. חשוב לציין בטופס מספר טלפון נייד וכתובת עדכנית כדי שנוכל לעדכן אותך אם הבקשה אינה תקינה. יש לשלוח את 2 העמודים של טופס המשיכה + המסמכים הנלווים בפקס / מייל אחד.

27665.82 הראל

