

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

לכבוד:
הראל פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")

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

| ב פרטי המוצרים הפנסיוניים שלגביהם חלה הבקשה | | | |
|---|----------|---------------------|------------|
| סוג המוצר (קרן פנסיה / קופת גמל) | שם המוצר | מספר אישור קופת גמל | מספר חשבון |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| ג נא בחר מבין האפשרויות לגבי אחת משתי החלופות האלה | |
|---|---|
| 1. אני מבקש כי כל הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר לאחד מאלה בלבד: | <input type="checkbox"/> למרכיב התגמולים בחשבון חדש בקופת הגמל שבניהול החברה המנהלת. <input type="checkbox"/> ל"חשבון חדש" בקופת גמל לקצבה שאינה קרן פנסיה או קופת גמל מרכזית לקצבה שבניהול החברה המנהלת. <input type="checkbox"/> משיכת כספי מרכיב הפיצויים. |
| או | |
| 2. אני מבקש כי הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר בהתאם לחלוקה שלהלן: | |
| למרכיב התגמולים בחשבון בקופת הגמל שבניהול החברה המנהלת. | ר |
| ל"חשבון חדש" בקופת גמל לקצבה שאינה קרן פנסיה או קופת גמל מרכזית לקצבה שבניהול החברה המנהלת. | ר |
| משיכת כספי מרכיב הפיצויים. | ר |

שים לב, העברת הכספים ממרכיב הפיצויים תיעשה לאחר שנוכה מהם מס לפי הוראות הדין.

| ד הצהרה |
|---|
| ידוע לי כי הסכום ממרכיב הפיצויים יועבר לפי בחירתי לעיל רק לאחר המועד שבו ייוודע לגוף המשלם כי בן הזוג לשעבר שהוא העמית או המבוטח זכאי למשוך את הכספים לפי דין או הסכם. תאריך: חתימת מגיש הבקשה: |

מסמכים שיש לצרף לבקשה:

- צילום ת"ז של בן הזוג לשעבר
- פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני או העתק נאמן למקור של פסק הדין

את הבקשה יש להגיש בדואר רשום או במסירה אישית לכתובת: אבא הליל 3 רמת גן 5211802 לידי מחלקת קופות גמל/קרן פנסיה.

מדיניות הפרטיות של קבוצת הראל זמינה עבורך באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.harel-group.co.il



dt13219