

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

לכבוד:
הראל פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת")
אבקש לרשום ברישומכם את פרטי פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני מיום בהתאם לפרטים שלהלן:

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

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


ערכאה	מספר הליך	תאריך מתן פסק דין	משך התקופה המשותפת	מועד הפירוד	שיעור להעברה
-------	-----------	-------------------	--------------------	-------------	--------------

ניתן לסמן אפשרות אחת בלבד:
במקרה שבו חלק מקצבה של עמית משולמת לו וחלק אחר נותר צבור בקופת גמל - האם נקבע בפסק הדין כי החלוקה לבן הזוג לשעבר תיעשה מהיתרה הצבורה שנותרה לעמית לאחר תשלום קצבת הפרישה החלקית (סעיף 7 (ב))?
 כן לא

* ויובהר 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.

פרטי המוצרים הפנסיוניים שלגביהם חלה הבקשה (ככל שצוין בפסק הדין)		
סוג המוצר (קרן פנסיה / קופת גמל)	שם המוצר	מספר חשבון

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 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.

