

בקשה למשיכת כספים חודשית מקופת גמל/ קרן השתלמות/ קופת גמל להשקעה - כספים נזילים בלבד

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.

טופס המשיכה יש לצרף:

- צילום תעודת זהות עדכנית. על הצילום להיות ברור וקריא, ככל שברשותך ת"ז ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צדי התעודה.
- במשיכת כספי קצבה מוכרת - 3 תלושים בגין קבלת קצבה מזערית

לכבוד:

הראל פנסיה וגמל בע"מ
קרן החיסכון לצבא קבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ

א פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.

עדכונים בנושא משיכת הכספים ישלחו לפרטי הקשר שלך הקיימים אצלנו, אם ברצונך לבדוק את נכונות הפרטים או לעדכן אותם, באפשרותך לבצע זאת באיזור האישי שלך באתר הראל.

ב נא לסמן את הקופה המבוקשת

<input type="checkbox"/> הראל קרן השתלמות מספר תיק ניכויים: 935921924	מספר חשבון (עמית) בקופה
<input type="checkbox"/> קרן חסכון לצבא הקבע מספר תיק ניכויים: 936189968	מספר חשבון (עמית) בקופה
<input type="checkbox"/> הראל גמל להשקעה מספר תיק ניכויים: 936297241	מספר חשבון (עמית) בקופה
<input type="checkbox"/> הראל קופת גמל מספר תיק ניכויים: 935921908	מספר חשבון (עמית) בקופה <input type="checkbox"/> משיכת כספים נזילים <input type="checkbox"/> משיכת כספי קצבה מוכרת (הופקדו בהתאם לתיקון 190)

ג סכום משיכה

אני מבקש למשוך מדי חודש סכום קבוע בסך של ש. נא לבצע את ההעברה ב- לכל חודש.

ד פרטי חשבון הבנק להעברת הכספים (חשבון העו"ש חייב להיות בבעלות העמית)

ככל והנך מבקש להעביר את הכסף לאחד מהבנקים הבאים: דקסיה, בנק ישראל, סיטיבנק, בנק ערבי ישראלי, HSBC, יש לצרף צילום שיק מבוטל או לחילופין אישור ניהול חשבון עו"ש חתום ע"י הבנק.

שם הבנק	מס' סניף	מס' חשבון

הצהרה לטובת אימות פרטי חשבון הבנק באמצעות מערכת סליקה בנקאית (להלן: "מס"ב")

לצורך משיכת הכספים, אני החתום מטה נותן הרשאה להראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ והחברות בשליטתה לקבל מידע מהבנק, באמצעות מס"ב כדי לאמת את הצהרתי בדבר חשבון הבנק שבבעלותי, ומוותר על הסודיות הבנקאית ועל כל טענה נגד הבנק ומורה לבנק למסור את המידע המבוקש לצורך כך.

*תשומת לבך כי עד למועד הפניה למס"ב באפשרותך לחזור בך מהסכמה זו באמצעות פנייה למוקד שירות לקוחות של חברתנו בטלפון *2735.

חתימה על הבקשה:

תאריך: חתימת העמית: 



^dt12638

1. במקרה שהסכום שישולם לך כמבוקש לעיל, יעלה על זה הרשום בספרי הקופה, יחזיר העמית לקופה כל סכום עודף ששולם לו מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על סכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומו ועד ליום ההשבה בפועל לקופה.
2. העברת הכספים תיעשה בניכוי מס בהתאם להוראות הדין.
3. במידה וקיימת הוראת קבע להפקדה לקופת גמל, הוראת הקבע תבוטל.
4. משיכה חודשית בהוראת קבע - יצוין כי ככל שהיום שנבחר אינו יום עסקים, מועד העברת הכספים יידחה ליום העוקב.
5. לצורך העברת הכספים לחשבון, יתכן ונדרש יהיה לאמת את זהותך באמצעות מס"ב. משיכת הכספים תבצע תוך 4 ימי עסקים ממועד קבלת המסמכים באופן מלא ותקין ולאחר השלמת הליך הזהות של מס"ב. במידה ומועד התשלום חל באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש, מועד התשלום יידחה ליום העסקים הרביעי באותו החודש. תשומת לבך כי יום העברת הכספים אינו בא במנין הימים. ככל ותתקבל מס"ב תשובה שלילית לזיהוי או שלא יתקבל חייווי, יתכן ותידרש להמציא מסמכים נוספים לרבות אסמכתא לענין חשבון הבנק.
6. משיכה מקרן השתלמות - החשבון ייחסם להפקדות חדשות לאחר המשיכה וההפקדות יועברו לחשבון עם וותק חדש.
7. לידיעתך, אם קיים לך כיסוי ביטוחי במסגרת ביטוח קבוצתי לעמיתי קרן ההשתלמות, במקרה של משיכת מלוא הכספים הצבורים בקרן ההשתלמות, תמשיך להיות מבוטח במסגרת הביטוח הקבוצתי בכפוף לכך שיופקדו עבורך כספים לקרן ההשתלמות בחודש העוקב לחודש שבו נמשכו הכספים.

1 הצהרת FATCA (חובה בפדיון קופת גמל להשקעה וקרן השתלמות במעמד עצמאי)

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
 2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
 3. האם אתה יליד ארצות הברית? כן לא
- א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.
- ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.

שם ת.ז. תאריך חתימה

א'אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס W9 מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארצות הברית (U.S. TIN). אם אינך אזרח ארצות הברית או תושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודה המעידה על ויתור אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה.

2 הצהרה עצמית בדבר תושבות מס לצורך CRS (חובה בפדיון קופת גמל להשקעה וקרן השתלמות במעמד עצמאי)

האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארצות הברית)? כן לא

אם ענית כן, נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.

שם פרטי באנגלית		שם משפחה באנגלית		מספר משלם מס מקומי	מדינת תושבות המס
First Name		Last Name			
כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)					
מדינה	יישוב	רחוב ומספר בית	מיקוד	מספר משלם מס מקומי	מדינת תושבות המס
Country	City	Street and number	Zip Code		
					1.
					2.
					3.

- א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.
- ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.
- ג. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל.
- ד. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל הינה מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.

שם ת.ז. 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) יישמש 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.

שם העמית תאריך 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.

בכל עת בעתיד תוכל להודיע על סירובך לקבל הצעות שיווקיות ודברי פרסומת כאמור באמצעות "טופס סירוב קבלת דבר פרסומת" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.harel-group.co.il, 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.