

## בקשה למשיכת כספי נפטר מקופת גמל

לכבוד:

קופת התגמולים של העובדים בעיריית תל אביב יפו

### פרטי העמית ז"ל

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_  
 תאריך פטירה \_\_\_\_\_ מין: \_\_\_\_\_ זכר/נקבה \_\_\_\_\_

### פרטי הזכאי

סטטוס הזכאי:  מוטב  יורש  מנהל עזבון

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_  
 רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_ ת.ד. \_\_\_\_\_  
 טלפון \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

מאחר ואני יורש של כספי המנוח/ה אבקש לבצע משיכת הכספים של החשבונות שלהלן:

קופה \_\_\_\_\_  חשבון \_\_\_\_\_  
 כל החשבונות \_\_\_\_\_

### פרטי החשבון לזיכוי

שם הבנק \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_ מס' הסניף \_\_\_\_\_  
 מס' חשבון \_\_\_\_\_ שם מלא של בעל החשבון \_\_\_\_\_

### הצהרת הזכאי

אני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבון העמית הנדון ז"ל בעקבות בקשתי הנ"ל. במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הרשום בספרי הקופה אני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף ששולם לי מיד עם דרישתה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה מיום תשלומו ועד ליום ההשבה בפועל לקופה. ידוע לי כי כספי המשכיה הינם לפני ניכוי מס, אם יהיה על הקופה לנכותו במקור על פי דין, תוכל לעשות כך. ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית לקזז מהכספים הנמשכים כל סכום כסף שהינו בחזקת חוב ו/או הלוואה אשר העמית ז"ל נותר חב כלפיה ו/או כלפי הקופה מכל סיבה שהיא במהלך היותו עמית בקופה.

ככל שהמצהיר הינו מנהל עזבון. ידוע לי, כי כספי הקופה מיועדים ליורשיו ע"פ דין של העמית ז"ל ואינם חלק מעזבון, בהתאם ובכפוף לסעיף 147 לחוק הירושה, התשכ"ה 1965.

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

### מסמכים שחובה לצרף לצורך ביצוע המשיכה

צילום ת.ז. קריא כולל ספח על שם הזכאי  צילום המחאה מבוטלת או אישור ניהול חשבון בנק ע"ש הזכאי/ המבקש תעודת  
 פטירה עם חותמת משרד הפנים  במידה ולא נרשמו מוטבים בקופה, צו ירושה או צוקיום צוואה בצירוף הצוואה  
 כשהבקשה מוגשת ע"י מנהל העזבון:  צו מינוי  צילום ת.ז של מנהל העזבון  אישור ניהול חשבון בנאמנות ע"ש הנפטר

### במידה ומדובר בכספי פיצויים יש לצרף:

אישור מעסיק לשחרור הכספים  
 אישור פקיד שומה תואם לסכום הפיצויים  
 תצהיר שאירים במידה והעמית נפטר במהלך עבודה

יש לשלוח את הטופס והמסמכים הדרושים לפקס 03-5241235 או בדוא"ל כקובץ סרוק לכתובת [tagta@ovdim-tlv.org.il](mailto:tagta@ovdim-tlv.org.il)  
 או לכתובת: פומבדיתא 4, תל אביב

הטופס מנוסח בלשון זכר אך תקף לגבי שני המינים / יש למלא את הטופס בעט בלבד