



טוב שיש מגדל מאחוריך
www.migdal.co.il

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

בקשה למשיכת כספים מקרן פנסיה - שכיר / עצמאי

מגדל מקפת אישית מגדל מקפת משלימה

טופס מספר 511

שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	מספר תכנית

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

א. פרטי המבוטח					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	מספר טלפון
				<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ	
כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	יישוב	מיקוד	מספר טלפון נייד

ב. פרטי משיכת כספים

לאחר שקראתי את ההסבר בדף המקדים, אני מבקש למשוך כספים שנצברו בחשבוני בקרן הפנסיה "מגדל מקפת אישית" / "מגדל מקפת משלימה":

כספי פיצויים - אני מבקש למשוך את הכספים ששולמו על-חשבון פיצויים לחשבוני בקרן הפנסיה, בהתבסס על הודעת מעסיקי שנמסרה לכם, מצורף בזאת אישור ממקיד שומה לטוטר (אם לא צורף אישור כאמור, מכספים חייבי מס במשיכה ינוכה מס בהתאם לטופס 161 ובכפוף לחוק).

כספי תגמולים - אני מבקש למשוך את הכספים ששולמו על-חשבון תגמולים (חלק עובד וחלק מעסיק) לחשבוני בקרן הפנסיה. ידוע לי כי במקרה של משיכה שלא על-פי תקנות מס הכנסה, מפרדון התגמולים, ינוכה מס במקור כאמור בהסדר התחיקתי.

אבקש למשוך את הכספים ששולמו בתקופת העסקתי אצל המעסיקים:

(1) שם המעסיק / מקום העבודה - _____

(2) שם המעסיק / מקום העבודה - _____

(3) שם המעסיק / מקום העבודה - _____

ג. זכאות למשיכת כספי תגמולים (חלק עובד וחלק מעסיק) ששולמו עד ה-31/12/1999

זכאותי למשיכת כספים שנצברו מהפקדות ששולמו עד ה-31/12/1999 בלבד (סמן את אחת מן האפשרויות):

1. לא עבדתי כשכיר במשך 6 חודשים רצופים מיום הפסקת עבודתי, מתאריך _____ עד תאריך _____.

2. אני עצמאי לפחות 6 חודשים.

3. מלא לי 60 שנים ותאריך הלידה שלי הוא _____.

4. אני מועסק במקום עבודה מזה 13 חודשים ואין עבורי קופת גמל לתגמולים / לקצבה (יש למלא אישור מעסיק להלן):

אישור מעסיק (מיועד למי שסימן סעיף 4)

אנו מאשרים כי המבוטח _____ מספר זהות _____ החל לעבוד אצלנו בתאריך _____ במשך 13 חודשים לא הפרשנו ואיננו מפרישים עבורו כספים לקופת גמל לתגמולים או לקופת גמל לקצבה.

תאריך	שם החותם הטעם המעסיק	מספר טלפון	התימת המעסיק וחתימתו *
-------	----------------------	------------	------------------------

ד. זכאות למשיכת כספי תגמולים (עצמאי) ששולמו עד ה-30/04/1997

זכאותי למשיכת כספים שנצברו מהפקדות ששולמו עד ה-30/04/1997 בלבד (סמן את אחת מן האפשרויות):

1. עברו 15 שנים מתאריך התחלת הפקדתי לקרן.

2. מלא לי 60 שנים ותאריך הלידה שלי הוא _____ ועברו 5 שנים מתאריך התחלת הפקדתי לקרן.

ה. אופן תשלום כספי המשיכה

נא ציין את אופן התשלום המבוקש:

המחאה

העברה בנקאית (סכום מקסימאלי 400,000 ש"ח). נא צרף המחאה מקורית מבוטלת או אישור בנק מקורי לאימות פרטי החשבון. אם בחרת באפשרות של העברה בנקאית, נא מלא את פרטי החשבון לזיכוי בטבלה שלהלן:

מספר חשבון	שם בעל החשבון	שם בנק	שם הסניף	מספר סניף



0741151101020511

עמוד מספר 1 מתוך 2 דפים

מזכירות לביטוח (2008) בע"מ
 יועץ פנים אג' תג' זרע קשת ארז, פ"ת 6150
 קוד מסמך 411 - חברת - 03-9282000 פקס. 03-9282020

מק"ט 80020008 (ת.ז.105)

1. הצהרות

1. ידוע לי כי מסכים חייבי מס במשיכה, ינוכה מס כחוק.
2. ידוע לי כי בהסתמך על הצהרתי לעיל, רשאית קרן הפנסיה לשלם לי את כל כספי התגמולים (גם כספים ששולמו לאחר ה-31/12/1999), ידוע לי שעל-פי חוק ההסדרים, משיכת כספי תגמולים שהופקדו החל מ-01/01/2000 חייבים בניכוי מס.
3. אני מסכים כי תהיו רשאים לשלוח העתק הצהרתי זו לשלטונות מס הכנסה.
4. אני מצהיר כי ידוע לי שאם אהיה בעתיד מבוטח בקרן הפנסיה "מגדל מקפת אישית" ו/או "מגדל מקפת משלימה", תחושבנה זכויותי וזכויות שאירי, בהתאם לתקנות קרן הפנסיה כפי שיהיו מעת לעת ובכפוף לכל דין, בהתחשב בעובדה שהוצאתי את הכספים.
5. ידוע לי כי הכספים המבוקשים במשיכה יועברו לחשבוני על-פי הרשום לעיל, וכי מתן הוראה מצדכם לזכות את החשבון שמספרו כאמור לעיל תהווה הוכחה סופית ומחלטת על ביצוע העברות הכספים עלייכם.
6. אימתן הודעה מצידו על איקבלת תשלום בתוך 45 ימים ממועד משלוח הצהרתי זו, מהווה ראייה לכאורה לקבלת התשלום.
7. ידוע לי כי ככל שקיים עיקול על הכספים הרשומים עלישמי בקרן וככל שלא אמציא לקרן ביטול עיקול התום כדין, כספי העיקול יקוזזו מהכספים המשולמים לי ויעברו להוצאה לפועל או לבית המשפט.
8. ידוע לי כי ככל שגותרת יתרת הלוואה שנטלתי מהקרן, תקוזזו היתרה האמורה מהכספים המשולמים לי וינכה ממנה מס במקור בהתאם לתקנות מס הכנסה.
9. ידוע לי כי בקשתי זו הינה בלתי חוזרת ועם קבלתה בקרן לא אוכל לחזור בי מבקשתי ולהורות על ביטול משיכת הכספים.
10. ידוע לי כי משיכת מלוא כספי צבירתי מהווה ויתור על זכויותי לפנסיה מכוח אותם כספים לכל דבר ועניין, בהתאם לתקנות קרן הפנסיה.
11. ידוע לי כי משיכת חלק מכספי הצבירה, מהווה ויתור על זכויות פנסיה בגין הכספים הנמשכים וזכויותי בקרן הנובעות מיתרת הכספים שיוותרו בקרן יהיו בהתאם לתקנות קרן הפנסיה כפי שיהיו מעת לעת ובכפוף לכל דין.
12. מאגרי מידע - אני הח"מ מאשר בזאת שהמידע שנמסר עליידי מגדל, נמסר מרצוני ובהסכמתי וכי ידוע לי כי המידע והנתונים שמסרתי ואמסור וכל עדכון שלהם (בין שנמסר עליידי או מי מטעמי ובין שהגיע לקבוצת מגדל באופן אחר) יישמרו במאגרי מידע ממוכנים או אחרים בחברה המנהלת ו/או במאגרי מידע של קבוצת מגדל או גורם מטעמם, אני מסכים כי המידע האמור יישמש את קבוצת מגדל ו/או מטעמה לצורך פעילותה. קבוצת מגדל בבקשה זו משמעה - מגדל אחזקות ביטוח ופיננסים בע"מ וכן כל גוף ו/או חברה הנשלטים עליידיה, במישרין או בעקיפין.
13. אני מאשר כי קראתי את האמור לעיל והאמור בדף ההסבר המקדים ועל-אף הקבוע בו אני מבקש למשוך כספים מהקרן.

14. דיורר ישיר - אני מסכים כי הפרטים והנתונים אודותי ישמשו את החברה המנהלת ו/או גורם מטעמה ו/או כל חברה הנכללת בקבוצת מגדל אחזקות ופיננסים בע"מ, בין היתר, לצורך שיווק מוצרים פנסיוניים ו/או פיננסים ו/או אחרים, ולצורך פילוח ומיקוד פניות שיווקיות. כמו כן, אני מסכים כי תכנים שיווקיים מהגורמים האמורים יועברו אליי בדרך של דיורר, לרבות דיורר ישיר או שירותי דיורר ישיר או בדרך אחרת, לרבות באמצעות פקסימילה, מערכת חיוג אוטומאטי, הודעה אלקטרונית, הודעת מסר קצר או כל אמצעי תקשורת אחר. ידוע לי כי ככל עת אני רשאי לבקש מהחברה, בכתב, כי הנתונים אודותי לא ישמשו לצרכים הנזכרים לעיל.

חתימת המבוטח *

חתימת המבוטח *

שם פרטי ומשפחה

תאריך

X