

בקשה למשיכת כספים מקופת גמל להשקעה

הטופס מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים וגברים כאחד. המשיכה תתבצע לאחר קבלת טפסים מלאים ותקינים בהתאם להסדר התחיקתי ונהלי החברה.

פרטי העמית

מספר חשבון (עמית) בקופה*	שם עמית*	מס' זהות / דרכון*

פרטי המבקש (מיופה כח / אפוטרופוס)

שם פרטי ושם משפחה (עמית)	מס' זהות / דרכון	תאריך לידה
שם פרטי ושם משפחה (עמית)	מס' זהות / דרכון	תאריך לידה
כתובת דוא"ל	מס' טלפון נייד	מס' טלפון קווי
@		

פרטי חשבון הבנק להעברת הכספים – תואם לאישור המצורף

שם בעל החשבון (פרטי ומשפחה)*	שם הבנק*	קוד הבנק*	מספר סניף*	מספר חשבון*

בקשת משיכה

הריני מבקש למשוך כספים מחשבוני והנני מצהיר כי אני זכאי למשוך את הכספים שהופקדו לקופת גמל להשקעה בהתאם להוראות הדין

משיכת כל הכספים מהחשבון על כל מסלוליו.

בקשה למשיכת חלק מן הכספים בחשבון. אני מבקש למשוך _____ נח מחשבוני בקופת הגמל.

ככל שקיימים בחשבוני יותר ממסלול אחד, אבקש לבצע את המשיכה ממסלול _____ (אם לא יצוין מסלול, המשיכה תבוצע מהמסלול בו הצבירה הגבוהה ביותר).

הצהרת העמית

הנני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל. במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף") הנני מתחייב להחזיר לחברה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של החברה בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה מיום תשלומי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה. ידוע לי כי מכספי המשיכה ינוכה מס רווחי הון על פי דין ככל שידרש.

תאריך: _____ חתימת העמית: X _____

במקרה של עמית קטין / חסוי / מיופה כוח:

תאריך: _____ חתימת המבקש: X _____, חתימת המבקש: X _____

מסמכים נוספים שיש לצרף:

- צילום ת.ז. ברור. ככל שברשותך ת.ז. ביומטרית יש להעביר צילום של שני צדי התעודה.
- צילום המחאה מבוטל או אישור ניהול חשבון עו"ש אליו יועברו כספי המשיכה.
- במקרה של משיכת כספים מחשבון עמית קטין / חסוי / מייפה כח, על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום תעודת זהות ואת המסמכים הבאים בהתאמה: מיופה כח - יפוי כח מקורי. אפוטרופוס - צו מינוי מקורי. הורה - ספח תעודת זהות.
- במשיכה לצד ג' יש להעביר טופס מקור או נאמן למקור חתום ע"י עו"ד, בצירוף ת.ז. של שני הצדדים.

את המסמכים ניתן להעביר בכל אחת מהחלופות הבאות:

- באמצעות דואר אלקטרוני לכתובת - service@slice.co.il
- באמצעות פקס למס' - 03-5199559
- באמצעות דואר ישראל לת.ד. 51714, ת"א מיקוד 6777517