

**טופס אישור ותיוג רשימת מסמכים במסגרת בקשה לשחרור כספים מקופת גמל בנסיבות מיוחדות**

אני \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, מבקש להגיש בקשה למשיכת כספים מקופת גמל בנסיבות מיוחדות.

אני מגיש את הבקשה במסגרת אחת מהקטגוריות הבאות (נא לסמן את הקטגוריה הרלוונטית):

צורך מיידי וחיוני בכספים לצורך קיום התחייבויות משפטיות תקפות או למימון לצרכי חיים בסיסיים עקב מצב כלכלי קשה.

צורך מיידי וחיוני בכספים לצורך מימון טיפול רפואי.

צורך בכספים למימון הוצאות קבורה.

אני מאשר כי לבקשתי מצורפים המסמכים הבאים (נא לסמן את המסמכים המוגשים):

דו"ח דיגיטלי ממערכת נתוני האשראי של בנק ישראל (זמין דרך אתר האינטרנט של בנק ישראל) נכון ליום הגשת הבקשה.

מסמך תמונת לקוח מאת כל הבנקים שבהם אני מנהל חשבונות, הכוללת נתוני יתרות, פקדונות וניירות ערך, עדכני ליום הגשת הבקשה.

דוח מסלקה מהמסלקה הפנסיונית.

תצהיר של העמית, מאומת ע"י עו"ד, שאין לו קופות גמל נוספות בניהול אישי או את רשימת הקופות הנוספות מסוג זה המנוהלות על ידו, ככל שישנן (יצוין כי קופות גמל בניהול אישי אינן נכללות באישורי המסלקה).

העתק של התחייבות משפטית שנחתמה לפני יום 26.12.2023 (במקרה של בקשה בשל צורך מיידי וחיוני בכספים לצורך קיום התחייבויות משפטיות תקפות)

אסמכתא רפואית לצורך בטיפול הרפואי, הכוללת התייחסות לעלות הטיפול (במקרה של בקשה לקבלת כספים עקב צורך מיידי וחיוני בכספים לצורך מימון טיפול רפואי)

תצהיר חתום חתום ומאומת בפני עורך דין בדבר היעדר ביטוח רפואי פרטי או היעדר כיסוי לטיפול במסגרת הביטוח הרפואי שלי, וכן כי אין כיסוי לטיפול בהתאם לתנאי שירותי הבריאות המשלימה שלי (במקרה של בקשה לקבלת כספים עקב צורך מיידי וחיוני בכספים לצורך מימון טיפול רפואי)

תדפיס ביטוחי בריאות מאתר "הר הביטוח" (במקרה של בקשה לקבלת כספים עקב צורך מיידי וחיוני בכספים לצורך מימון טיפול רפואי).

תעודת פטירה (במקרה של צורך בכספים למימון הוצאות קבורה).

מסמך מאושר מהגוף המבצע את הקבורה ובו עלות הקבורה (במקרה של צורך בכספים למימון הוצאות קבורה).

אני הח"מ \_\_\_\_\_ עו"ד מ.ר. \_\_\_\_\_ מאשר כי בדקתי את המסמכים המצורפים לבקשה למשיכת כספים בנסיבות מיוחדות, כי המסמכים תואמים את הדרישות שפורסמו על ידי החברה, וכי המסמכים הם מקוריים או נאמנים למקור.

\_\_\_\_\_