



לכבוד: **בנק יהב לעובדי המדינה בע"מ**
א. בקשת העמית

אני החתום מטה, מבקש להחזיר לי מחשבוני הנייל כמסומן להלן:

00	את כספי / יתרת החשבון שהצטרבו לזכותי בחשבון הנייל
06	עצמאי - יתרה עד-31/12/05 כולל רווחים שכיר - יתרה עד-31/12/04 כולל רווחים
07	עצמאי - הפקדות מ-1/1/06 כולל רווחים שכיר - הפקדות מ-2/1/05 כולל רווחים
01	מכספי החשבון הניילים, סך: _____
11	מכספי החשבון הניילים, מידי חודש, סך: _____
	הסכום במילים _____
03	מכספי החשבון הניילים באופן חד פעמי
13	מכספי החשבון הניילים מידי חודש % 0,0
02	שיעור האחוז במילים _____
08	שבירה בניכוי - 35% מס מהיתרה הכוללת כספים שהופקדו עד לתאריך הפרישה מהשרות (שוטרים, סוהרים)

ג. הצהרת העמית בצירוף האישורים הדרושים

(סמן x בסעיף המתאים) על האישורים להיות מקוריים או העתקים תואמים למקור:

א. עמית שכיר ועצמאי - משיכת כספי תגמולים:

- 1 גילי מעל 60 והוותק בחשבוני מעל 5 שנים.
- 2 הכנסותי והכנסות בן/בת זוגי אינן עולות על סכום ההכנסה המזערי כאמור בהוראת הדין, מצורפות הצהרות כנדרש.
- 3 ההוצאות הרפואיות שלי או של קרובי (למעט טיפול שיניים) גבוהות ממחצית ההכנסה השנתית שלי/של בן זוגי/של קרובי, מצורף אישור פקיד שומה.
- 4 אני או קרובי חלינו/נפגענו ובעלי נכות צמיתה בדרגה 75% לפחות, מצורף אישור פקיד שומה.
- 5 טרם נתגבשה זכאותי למשיכת כל/חלק מהכספים בהתאם לדין:
- 5א' הובא לידעתי כי הקופה תנכה מס הכנסה במקור בשיעור הקבוע בדין, חתימה שהוא שיעור סופי ומהווה 35% מהסכום החייב במס.
- 5ב' מצורף אישור פקיד שומה המאשר כי חלק/כל הכספים פטורים ממס (עמית שכיר יצרף אישור מעסיק).

ב. עמית שכיר - יתרה ל-31/12/04 כולל רווחים (קוד 06):

- 1 גילי מעל 60 ופרשתי לגמלאות, מצ"ב אישור מעבידי על תאריך הפסקת עבודתי.
- 2 גילי מעל 60 ועבודתי צומצמה מעל 50%, מצ"ב אישור מעבידי על היקף המשרה החלקית.
- 3 פרשתי מעבודתי כתוצאה מפיטורין או התפטרות ולא עבדתי כשכיר מיום פרישתי תקופה של 6 חודשים לפחות. מצ"ב אישור מעסיקי על תאריך הפסקת עבודתי. עוסקים עצמאיים יצרפו אישור על ניהול תיק עצמאי.
- 4 התחלתי לעבוד כשכיר במקום עבודה חדש לפני למעלה מ-13 חודשים; מעסיקי החדש אינו מפרש עבורי כספים לתגמולים או קצבה לרבות קרן פנסיה וביטוח מנהלים. רצ"ב אישור המעסיק הנוכחי בצירוף התחלת עבודתי אצל + אישור המעסיק הקודם על תאריך הפסקת עבודתי.

הערה:
לבקשה הנשלחת בדואר יש לצרף צילום מתועדת הזהות וצילום צ'ק / תדפיס חשבון העו"ש / תלוש משכורת בו מפורט חשבון הבנק של העובד

לשימוש פנימי
להטבעת חותמת "דואר נכס"

בקשה למשיכת כספי החסכון מקופת גמל
שם הקופה _____

מספר חשבון _____ סמל הקופה _____

סוג טופס **9**

ב. פרטי העמית

שנה _____ חודש _____ יום _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ תאריך לידה _____

ס.ב. _____ מס' זהות (יועקת מתלוש המשכורת) _____ ס.ב. _____ מס' שוטר/סוהר _____

סמל מעסיק _____ מקום העבודה _____ תלפון בעבודה _____

מען פרטי (רח' ומס' בית) _____ ישוב _____ מיקוד _____

תלפון בבית _____ תלפון נייד _____ דוא"ל _____

אופן החזר החסכון: את כספי החסכון שבקשתי לעיל, נא להעביר כלהלן (הקף בעגול):

4 לזכות חשבוני בבנק אליו מועברת משכרתי (לעובדים שמשכורתם נערכת ע"י מ"לי"מ ובתנאי שבחודש שקדם לתאריך הבקשה היה ניכוי לזכות החסכון).

3 בהעברה לחסכון _____ שם תכנית החסכון _____

מס' חשבון _____ מס' סניף **0 9 9 2** מס' בנק **0 4**

2 בהעברה לבנק _____ סניף _____

מס' חשבון _____ מס' סניף _____ מס' בנק _____

הסיבה למשיכת הכספים:

הפסקת עבודה הוצאות אחרות

פרישה לגמלאות קיזוז יתרת חוב בהלוואות

הערות _____

- ד. עמית עצמאי - יתרה ל-31/12/05 כולל רווחים (קוד 06) - הוותק בחשבוני מעל 15 שנה.
- ה. עמית עצמאי - שוטר/סוהר/צבא קבע - פרשתי מהשרות, הוותק בקופה מעל 5 שנים וחלפו שלושה חודשים מהפרישה. מצ"ב אישור פרישה.
- ג. עמית שכיר - משיכת כספי פיזויים (חלק ג: מצ"ב אישור המעסיק על הסכמתו לשחרור הכספים + טופס 161)

הריני מצהיר/ה בזה כי ידוע לי:

- א. ע"פ התקנות החזר כספי החסכון יבוצע עפ"י תקנות הקופה, במידה ולא יעמוד בסתירה לכל דין וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית לדבר. "מועד קבלת הבקשה בצירוף כל המסמכים והאישורים הדרושים לצורך העברת הכספים ע"פ תנאי התכנית ובהתאם להוראות כל דין.
- ב. בהחזר הכספים בשיק לפקודתי, יחוייב חשבון החסכון עם משלוח השיק, ללא קשר עם תאריך גבייתו.
- ג. הפרטים אשר ניתנו על-ידי, כאמור לעיל, ישמשו לאימות ועדכון מול הפרטים הרשומים במאגרי המידע של בנק יהב, קופות הגמל וקרנות ההשתלמות להן מעניק הבנק שירותים.
- ד. במידה שהכספים משמשים גם לפרעון הלוואותי, יתכן שינוי במועד פרעון המקורי, בהתאם לשינוי במועדי משיכת כספי הקופה.

לתשומת ליבך, תשלומים שיגיעו לחשבון לאחר החזר הכספים יועברו לזכות חשבון חדש, לתקופת ותק חדשה. תאריך _____ / _____ / _____ חתימת העמית _____

הצהרת האפוטרופוס/ים

בקשתי/נו זו מוגשת כאפוטרופוס/ים של העמית הקטין/החסוי: _____ מוצהר בזה כי הנני/נו פועלים בשם הקטין/החסוי ולטובתו בכפוף להוראות החוק לרבות חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות התשכ"ב 1962. הורי קטין יצרפו צילום ת.ז. בו מופיע רישום הקטין. אפוטרופוס אחר יצרף צו מינוי אפוטרופוס.

סניף _____ שם האפוטרופוס/ים _____ חתימת האפוטרופוס/ים _____

אישור הסניף

הרינו מאשרים בזאת כי העמית/האפוטרופוס/המוטב/היורש/מיופה הכוח (מחק את המיותר) _____ שם/זהות/ם _____ חתם/ו בפנינו על טופס בקשה זו לאחר שזוהה/ה על ידנו, אימתנו את פרטי/הם ווידאנו צירוף כל האישורים הדרושים להמשך טיפול בבקשת/ם זו.

תאריך _____ / _____ / _____ שם הסניף _____ חותמת הסניף _____ שם הפקיד המזהה _____ חתימת הפקיד המזהה _____

לשימוש הבנק

לנייל אין יתרת חוב בהלוואות לנייל יתרת חוב בהלוואות בסך כולל של _____ ש"ח

נא לקזז מכספי החסכון המוחזרים את הסך _____ ש"ח

תאריך _____ / _____ / _____ חתימת מחלקת הגביה _____

שם וחתימת הפקיד המבצע _____ שם וחתימת הפקיד המאשר _____

תאריך לידה _____ / _____ / _____ תאריך פרישה מהשרות _____ / _____ / _____

דווח לתאריך _____ / _____ / _____ הערות _____

שם וחתימת הפקיד המבצע _____ שם וחתימת הפקיד המאשר _____