

אופן משלוח הבקשות*
בדואר ישראל - מוקד קופות גמל-אבשלום גיסין 53 פתח תקווה,
מיקוד: 4922297.
בדוא"ל - MESHICHOT@MALAM-LTS.COM

לתשומת לבך!
בקשה לקבלת כספים תשולם תוך 4 ימי עסקים (בהם מתקיים מסחר
בבורסה) מהיום בו התקבלה הבקשה בקופה. אם חל מועד העברה/משיכה
באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש יידחה מועד ההעברה/משיכה
ליום העסקים הרביעי של אותו חודש.
טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים יוחזר
וביצוע הבקשה עלול להתעכב.

יש למלא טופס נפרד ומס' חשבון מלא עבור
כל אחד מחשבונות העמית

*מס' עמית בקופה

בקשה למשיכת כספים מקופת גמל להשקעה

ע"י: ☐ עמית ☐ מיופה-כוח ☐ אפוטרופוס ☐ מקנה מתנה ☐ אחר _____

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הינו לשם הנוחות בלבד.

פרטי העמית – יש לצרף העתק תעודת זהות של העמית

*שם פרטי ומשפחה	*תעודת זהות/דרכון זר ב.ס.	מעמד	מין	תאריך לידה
		1 - תושב ☐ 2 - תושב חוץ ☐	1 - זכר ☐ 2 - נקבה ☐	שנה חודש יום
*מען למשלוח דואר		*מספר טלפון		*דואר אלקטרוני

פרטי המבקש (כאשר אינו העמית) - יש לצרף העתק תעודת זהות של המבקש

סטטוס: ☐ מיופה כח ☐ אפוטרופוס ☐ אחר _____

1	*שם פרטי ומשפחה	*תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ. ב.ס.	מעמד	מין	תאריך לידה
			1 - תושב ☐ 2 - תושב חוץ ☐	1 - זכר ☐ 2 - נקבה ☐	שנה חודש יום
*מען		*מספר טלפון		*דואר אלקטרוני	
2	*שם פרטי ומשפחה	*תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ. ב.ס.	מעמד	מין	תאריך לידה
			1 - תושב ☐ 2 - תושב חוץ ☐	1 - זכר ☐ 2 - נקבה ☐	שנה חודש יום
*מען		*מספר טלפון		*דואר אלקטרוני	

אופן העברת הכספים – יש למלא באופן ברור ולצרף צילום המחאה/אישור על ניהול חשבון

☐ זיכוי חשבון עו"ש

שם	מס' חשבון	בנק	מס' בנק	שם הסניף	מס' סניף
כתובת הסניף					

* תשלום לקטין יתבצע באמצעות זיכוי חשבון. במקרה זה יש להחתים את ההורים/אפוטרופוסים כלהלן:

בהמשך לבקשתי למשיכת כספי קופת הגמל הנדונה על שם הקטין (שם ות"ז) _____
הרינו להצהיר בזה כי פעולה זו מבוצעת על ידנו לצרכי הקטין ולטובתו כנדרש בחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות תשכ"ב.

ולראיה באנו על החתום: חובה לחתום בנוסף
לחתימה בתחתית
הטופס

שם ההורה/האפוטרופוס } חתימה _____
שם ההורה/האפוטרופוס } חתימה _____

פרטי משיכת הכספים (יש לבחור את סוג המשיכה לביצוע)

☐ תשלום חלקי על סך _____ ₪

☐ משיכת כל הכספים

הצהרת העמית/ מיופה כח/ אפוטרופוס/ מקנה מתנה

הנני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי הנ"ל.
במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב להחזיר
לקופה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה
נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה.

ידוע לי כי כספי המשיכה הנם לפי ניכוי כל מס, אם יהא על הקופה לנכותו במקור עפ"י כל דין.

תאריך _____ שם _____ חתימה _____
תאריך _____ שם _____ חתימה _____

הנחיות כלליות למילוי טופס משיכה ומסמכים שיש לצרף:

1. צילום קריא של תעודת זהות עדכנית של הזכאי כולל הספח (או צילום דרכון אם מדובר בתושב/ת חוץ);
- במידה וצורפה ת"ז ביומטרית, יש לצרף צילום של גב התעודה בנוסף**
2. יש למלא טופס נפרד עבור כל חשבון בקופה.
3. יש למלא את מספר החשבון המיועד למשיכה.
4. יש למלא את פרטי העמית בסעיף המתאים.
5. בבקשת משיכה של עמית/ יורש/ קטין/ אפוטרופוס יש למלא את הסעיפים הרלוונטיים ולהחתים את מבקש הבקשה במקומות המיועדים.
6. במידה ומגיש הבקשה אינו העמית, יש לצרף:
 - אסמכתא לזכאות - צו מינוי אפוטרופוס או ייפוי כוח (מקור או נאמן למקור).
 - צילום ת"ז של המבקש בנוסף לצילום ת"ז של העמית.
7. יש לסמן במקום המתאים האם העמית מעוניין בסגירת חשבון או במשיכת סכום חלקי. בעת משיכת סכום חלקי יש לציין סכום.
8. יש למלא את סעיף "אופן העברת הכספים" לציין באופן ברור את שם הבנק, הסניף והחשבון המזוכים.
9. יש לצרף צילום אישור ניהול חשבון/ המחאה התואמת את פרטי החשבון שצוינו בבקשת המשיכה (יש לכתוב על השיק "מבוטל" בין שני קווים)
10. על העמית/המבקש לחתום ע"ג הטופס במקום המתאים.

לידיעתך, משיכת הכספים מקופת גמל להשקעה אפשרית בכל עת (סכום חלקי או מלא)
ללא קנס, גם מתחת לגיל הפרישה. בעת המשיכה ינוכה מס של 25% על הרווח הריאלי.

לבירורים ו/או לקבלת הסברים נוספים ניתן לפנות למוקד שרות הלקוחות:

טלפון לבירורים: 03-5651090

שעות מענה טלפוני: בימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00

מייל לבירורים: GML-HANDESAIM@MALAM-LTS.COM

הערה: מועד קבלת הבקשה ייחשב כמועד בו נתקבלה הבקשה במדור תשלומים.