



בקשה למשיכת כספים

יש לצרף צילום ת.ז של העמית / מבצע הפעולה וצילום המחאה/ אסמכתא מהבנק של החשבון המזוכה וכן כל טופס אחר הנדרש בהתאם לקבוע בבקשה/ ו/או על פי נהלי החברה ו/או תקנונה.

נבא למלא את המוקדמות המודגשים * ככל שתעודת הזהות הינה ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה. **לכבוד אנליסט קופות גמל בע"מ**

הבני נותן לכס הוראה למשוך כספים מוקפות גמל שפרטיה מצוינים להלן:

א. פרטי העמית

שם העמית	מס' ת.ז.	תאריך לידה	מין ז/נ
טל' בית	טל' עבודה	נייד	

כתובת בית

דואר אלקטרוני _____

שם הקופה _____

אנליסט מסלולית-קופת גמל אנליסט מסלולית-קרן השתלמות

מבצע הפעולה עמית מבקש הבקשה בהתאם לסעיף ב' מעמד עמית עמית שכיר עמית עצמאי עמית קטין עמית קיבוץ

ב. פרטי מבקש הבקשה שאינו העמית

בנוסף למסמכים המוזכרים לעיל על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז. וכן את המסמכים הבאים, בהתאמה: **יורש** - צו ירושה/ צו קיום צוואה מאושר כד"ן. **מיופה כוח** - ייפוי כוח מקורי/ נאמן למקור. **כל הורה** - ספח של ת.ז. בו מופיעים פרטי הקטין. **אפוטרופוס על פי מינוי** - צו מינוי מקורי/ נאמן למקור. **מנהל עיזבון** - צו מינוי מאושר כד"ן. **זכאי מכוח החלטה שיפוטית** - החלטה שיפוטית מקורית/ נאמן למקור חתום על ידי הערכאה השיפוטית.

מבקש הבקשה: מוטב יורש מיופה כוח הורים (יש למלא ולהחתיים את שני ההורים) אפוטרופוס מנהל עיזבון זכאי מכוח החלטה שיפוטית

שם מלא	מס' ת.ז./ דרכון	תאריך לידה	מין: ז/נ	כתובת	טל'
שם מלא	מס' ת.ז./ דרכון	תאריך לידה	מין: ז/נ	כתובת	טל'

ג. סוג המשיכה

- במשיכת כספי תגמולים (כספים שנצברו עד 31.12.2007) * אני מאשר כי:
 - גילי 60 ומעלה והותק בחשבוני מעל 5 שנים, בכפוף לד"ן
 - בחשבון במעמד שכיר:** לגבי כספי תגמולים שנצברו עד יום 31.12.2004 (לא כולל) והרווח שנצבר בגינם:
 - גילי 60 ומעלה ופרשתי לגמלאות (מסמך 1)
 - גילי 60 ומעלה והייתי עובד/ת צומצם בשיעור של 50% לפחות (מסמך 2)
 - פרשתי מעבודתי ולא עבדתי כשכיר מיום פרישתי במשך 6 חודשים ממועד הפסקת עבודתי (מסמכים 1,3,4)
 - החלתי לעבוד כשכיר במקום עבודה חדש לפני למעלה מ-13 חודשים, ומסמכי החדש אינו מפרשי עובדי כספים לתגמולים או לקצבה (מסמכים 1,4)
 - בחשבון במעמד עצמאי:** לגבי כספי תגמולים שהופקדו עד ליום 31.12.2005:
 - הותק בחשבוני מעל 15 שנים, בכפוף לד"ן
 - גילי 60 ומעלה והותק חשבוני מעל 5 שנים, בכפוף לד"ן
 - אני עמית שטור/ סוחר/ משרת-קבע, חלפו 3 חודשים מפרשתי במשירות וחלפו 5 שנים מיום היוותי עמית כאמור (מסמך 5)
 - הייתי עמית בשירות קבע ביום 31.12.2002 ונמו 3 חודשים מיום פרישתי משירות קבע (מסמך 5)
 - משיכת כספי תגמולים (שהופקדו החל 1.1.2008 ואילך) *
 - משיכת כספים מקרן השתלמות - אני מאשר כי:
 - הותק בחשבוני הינו מעל 6 שנים (לידיעתך מועד הזכאות בפועל במקרה זה הינו סוף החודש בו הושלם הותק כאמור)
 - הגעתי לגיל פרישה והותק חשבון הינו מעל 3 שנים
 - משיכה על בסיס חק של חשבון קרן השתלמות אחר (מסמך 6 א' או ב' לפי העניין)
 - משיכת פיצויים (מסמכים 7, 8)
 - משיכת כספי עמית נפרד (מסמכים 9,10,11)
 - משיכת כספים לפני מועד הזכאות הקבוע בד"ן (מסמך 12)
 - משיכת כספים בפורום מסמך/ מסמך מופחת על פי אישור פקיד שומה (מסמך 13)
 - משיכת כספים עקב סך צבירה וסך קצבה נמוך (סעיף 23(א)(1)(ב) לחוק קופות הגמל) (מסמך 13) - בכפוף להצהרה 9 להלן

*לידיעתך: בהתאם לתקן 3 לחוק קופות גמל לא ניתן למשוך מהקופה כספי תגמולים שהופקדו מינואר 2008 ואילך, אלא באמצעות העברתם לקופת קצבה משלמת או כמשיכה שלא כד"ן והכל בהתאם להוראות הד"ן.

ד. נא להעביר את הכספים לזכות החשבון שלהלן: ניתן להעביר רק לחשבון בבעלות העמית/מוטב/יורש (לפי העניין)

שם בנק	מס' בנק	שם סניף	מס' סניף	מס' חשבון	על שם
<input type="checkbox"/> קופת גמל: <input type="checkbox"/> משיכה מלאה של מלוא היתרה הצבורה <input type="checkbox"/> משיכה חלקית					
<input type="checkbox"/> קרן השתלמות: <input type="checkbox"/> משיכה מלאה <input type="checkbox"/> משיכה חלקית בסכום של _____ ש"ח (*)					
(* לידיעתך: משיכת כספים מקרן השתלמות נעשית באופן רחבי מכל המסלולים בהם מופקדים הכספים. בהתאם לד"ן החל על קופת גמל, במשיכת כספים מקרן השתלמות, ברידת המחלף הינה כי יימשר תחילה החלק החייב במס ככל שישנו. עם זאת, במידה והקרן מעוניין כי יימשר תחילה החלק הפטור, אנא סמן X בתיבה הבאה: <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> סכום נזיל בלבד					

ביטול הרשאה קיימת לחיוב חשבון: לא לא במידה ולא סומן דבר, החברה תמשיך לבצע גבייה שוטפת באמצעות ההרשאה לחיוב חשבון הקיימת.

הצהרת העמית/מבקש הבקשה

(1) ידוע לי, שלאחר משיכת הכספים יחסם החשבון והפקדות נוספות והכל בכפוף להוראות הד"ן.
 (2) במקרה שהסכום ששולם על ידי הקופה על פי בקשה זו יעלה על הסכומים המגיעים על פי ספרי הקופה (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב להחזיר לקופה את כל הסכום העודף מיד עם דרישתה הראשונה של החברה המנהלת.
 (3) ידוע לי, כי אנליסט קופות גמל בע"מ תחא רשאית לקודד מהכספים הנמשיכים כל סכום כספי שהינו חזקת חוב אשר העמית נותר חב כלפיה ו/או כלפי הקופה מכל סיבה שהיא במהלך היותו עמית בקופה.
 (4) ידוע לי, כי ריבית, הפרשי הצמדה ורווחים אחרים בקרן השתלמות שמקורם בהפקדות מיום 1.1.2003 ואילך חייבים בסך רווח הון כד"ן, שנוכה במקור ע"י הקופה.
 (5) ידוע לי, כי בביצוע משיכה בניגוד לד"ן נככה הקופה סס במקור עפ"י הוראות הד"ן.
 (6) ידוע לי, כי על מנת ששני חשבונות נטוים בקרן השתלמות על שמי ייחשבו מבחינת הותק כחשבון אחד לצורך משיכה, יידרש ממני למשוך תחילה את כל הכספים הצבורים בחשבון קרן השתלמות המאוחר בזמן. לגבי עמית המושך כספים מקרן השתלמות לא נזילה על בסיס חק של חשבון קרן השתלמות אחר נזיל - אני מצהיר ומתחייב בזאת כי טרם שנכתי הכספים מחשבון קרן השתלמות הנזיל שעל בסיס אישורו של הגוף המנהל אותו (מסמך 6 לחלק 2) אני מושך כספים מחשבון קרן השתלמות ממוקבש בבקשה זו. לגבי עמית המושך כספים מקרן השתלמות נזילה לאחר משיכת קרן השתלמות אחרת לא נזילה-אני מצהיר ואמשר שחשבון קרן השתלמות הצעירה שנמשך במלואו הוא החשבון שפתח במקום החשבון שנכרך בקרן השתלמות הותיקה.
 (7) ידוע לי ומסכים עלי, כי הטיפול בבקשת משיכה יעוכב במידה וטופס הבקשה לא מולא ונחתם כנדרש ו/או לא הוגשו בסוגרתה כל המסמכים הנדרשים.
 (8) ידוע לי, כי התנאים להגשת בקשת המשיכה וביצועה כספים לנהלי החברה, לתקנונה, להוראות כל ד"ן ו/או הסכם, יהיו תהליך המשיכה.

תאריך _____ חתימת העמית _____ חתימה של מבקש/י הבקשה _____

ה. תהליך המשיכה

את טופס המשיכה והמסמכים הנדרשים יש לשלוח **בדואר** למשרדנו: "אנליסט קופות גמל בע"מ" שד' רוטשילד 46, תל אביב 66883 או לדואר "gemel@analyst.co.il". רק במידה וטופס זה מולא כראוי יוצרו אליו כל המסמכים הנדרשים, לרבות אימות חתימה בהתאם לנהלי החברה, ויעברו הכספים לחשבון שפרטי צוינו לעיל בתוך 4 ימי עסקים ממועד קבלת הבקשה בחברה. ואולם, אם חל מועד העברת הכספים באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש, ויעברו הכספים ביום העסקים הרביעי של אותו חודש. במועד התשלום, תיוקף לחשבון תשואה אחרונה שנצברה עד 2 ימי העסקים שקדמו למועד התשלום.

ו. אישור סוכן פנסיוני הריני מאשר בזאת כי העמית/מבקש הבקשה זוהה על ידי וחתם בפניי.

שם מלא	ת.ז.	סוכנות	תאריך	חתימה
--------	------	--------	-------	-------

ז. אישור נציג הקופה הריני מאשר בזאת כי פרטי העמית/מבקש הבקשה אומתו.

שם המאמת/ת	תפקיד	תאריך	חתימה וחומתת הקופה
------------	-------	-------	--------------------