

תאריך: _____

לכבוד
אנליסט קופות גמל בע"מ (להלן: "אנליסט")

הצהרה וכתב שיפוי - נספח לבקשה למשיכת כספי עמית נפטר מחשבון עם יתרה נמוכה*

שם קופת הגמל/קרן ההשתלמות _____ מס' חשבון _____
ע"ש המנוח/ה _____, מס' ת.ז. _____ (להלן: "המנוח/ה")

שם מבקש הבקשה**	מספר ת.ז.	כתובת	הקרבה למנוח/ה (בן זוג/ילד/הורה)	חלקו ב-% בכספים הצבורים***	חתימה
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

1. ככל הידוע לי/לנו – החתומים לעיל, אנו היורשים לפי דין של המנוח/ה, ואין עוד יורשים מלבדנו.
2. אני/אנו – החתומים לעיל מורה/ים לאנליסט למשוך את מלוא הכספים הצבורים בקופת גמל על שם המנוח/ה, כפי שיהיה ערכם נכון למועד המשיכה (להלן: "הכספים"), בהתאם לטופס בקשת משיכה נפרד לכל זכאי המצ"ב, על פי החלוקה הקבועה בטבלה דלעיל.
3. אני/אנו – החתומים לעיל מצהיר/ים ומאשר/ים כי ידוע לי/לנו שניתן לבצע את בקשתי/בקשתנו למשיכת הכספים ללא המצאת צו ירושה בכפוף לכך שמתקיימים כל התנאים הבאים: 1. יתרת הכספים בחשבון המנוח/ה אינה עולה על 8,000 ש"ח (כפי שסכום זה יעודכן לפי שיעור עליית המדד ב-1 לינואר של כל שנה) 2. במועד בו הוגשה הבקשה למשיכת הכספים חלפו לפחות שלוש שנים מיום פטירת המנוח/ה. 3. הנני/נו בן זוג, הורה או ילד של המנוח/ה. 4. לא הוצא צו ירושה או צו קיום צוואה לגבי עיזבון המנוח/ה.
4. אני/אנו – החתומים לעיל מתחייבים ומצהירים, כי העברת הכספים כאמור לעיל, מהווה סילוק מלא, סופי ומוחלט של כל תביעותינו ו/או דרישותינו ו/או טענותינו מכל מין וסוג בקשר עם קופת הגמל ועם אנליסט.
5. אני/אנו – החתומים לעיל מתחייבים/ים לשפות ולפצות את אנליסט מיד עם דרישתה הראשונה ולא יאוחר משבוע ימים מיום הדרישה הראשונה, בגין כל נזק ו/או הוצאה ו/או הפסד העלולים להיגרם ו/או שיגרמו לאנליסט, במישרין או בעקיפין, ובגין כל סכום שתידרש לשלם ו/או שתשלם לצד שלישי כלשהו, ובכלל זה הוצאות משפטיות ותשלומים במסגרת פשרה, בקשר עם כל תביעה, טענה ו/או הליך משפטי אחר ו/או דרישה שתופנה לאנליסט, על ידי צד שלישי כלשהו, בשל כך שאנליסט העבירה ו/או תעביר את הכספים בהתאם למפורט לעיל ו/או במידה ואנליסט תחויב לשלם לאחר את הכספים המשולמים לחתומים לעיל במסגרת בקשה זו או את חלקם, והכל – ללא כל תנאי ומבלי שאנליסט תהיה חייבת לבסס את צדקת דרישתה ו/או להתדיין עם צד שלישי כלשהו בקשר עם הדרישה.
6. לראיה באנו על החתום בטבלה לעיל.

אישור עו"ד/נציג הקופה

אני הח"מ, עו"ד/נציג הקופה _____, מס' רישיון _____, מרח' _____
מאשר בזה כי ביום _____ הופיעו בפני מבקשי הבקשה כמפורט בטבלה דלעיל וחתמו על כתב זה לאחר שהזדהו בפני באמצעות תעודת זהות כמספרה בטבלה דלעיל.

חתימה וחותמת עו"ד/נציג הקופה

תאריך

** ככל שמבקש הבקשה הינו אפטרופוס על פי מינוי, יש לציין בשם מי מבוצעת הבקשה ולצרף צו מינוי אפטרופוס מקור/נאמן למקור.
*** ככל שקיימים מספר מבקשים לבקשה, הכספים הצבורים יחולקו בחלקים שווים בין מבקשי הבקשה.

