

בקשה למשיכת כספים מקופת גמל חיסכון לכל ילד

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד, אך למען הפשטות והיעילות מנוסח בלשון זכר.
 המשיכה תבצע לאחר קבלת טפסים מלאים ותקינים בהתאם להסדר החוקי ונהלי החברה.

1. פרטי העמית (הילד)

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות/דרכון		תאריך לידה		תאריך פטירה	
רחוב/ת.ד.		מספר בית		כניסה		דירה		יישוב	
מיקוד									
טלפון קווי		טלפון נייד		כתובת דוא"ל					
[] אני מאשר קבלת הודעות הקשורות למשיכה באמצעות SMS [] אני מאשר קבלת הודעות הקשורות למשיכה באמצעות הדוא"ל מען למכתבים (במידה והכתובת שונה מהכתובת הרשומה למעלה)									
רחוב/ת.ד.		מספר בית		כניסה		דירה		יישוב	
מיקוד									

2. סיבת הפנייה למשיכת כספים - (נא לסמן V ולמלא במקום המתאים):

- [] הילד הגיע לגיל 18 (חובה למלא את סעיף 6 אישור ההורים)
- [] הילד הגיע לגיל 21
- [] לצורך טיפול רפואי של הילד
- [] הילד נפטר

3. משיכת כספי החיסכון - (נא לסמן V ולמלא במקום המתאים): אני מבקש למשוך כספים הרשומים לזכותי באופן הבא

- [] משיכה חלקית - בסך _____ ₪.
- [] משיכה מלאה

4. פרטי חשבון הבנק אליו אני מעוניין לקבל את הכספים. לידעתך:

- ❖ במקרים בהם לילד מלאו 18 שנים, חשבון הבנק יהיה חשבון הבנק של הילד.
- ❖ במקרים בהם הבקשה למשיכת הכספים הינה לצורך טיפול רפואי של הילד או במקרה של פטירת הילד, חשבון הבנק יהיה של ההורה.

שם משפחה של בעל החשבון	שם פרטי של בעל החשבון	מספר חשבון	שם הבנק	קוד הבנק	שם הסניף

חתימת העמית: X _____

5. מסמכים נוספים שיש לצרף לבקשה - (נא לסמן V ולמלא במקום המתאים):

- [] העתק תעודת זהות או דרכון בתוקף של הילד
- [] העתק תעודת זהות או דרכון בתוקף של ההורה המאשר (אם נדרש)
- [] העתק המחאה או אישור ניהול חשבון הבנק של הילד

6. אישור הורים לילד מגיל 18 עד גיל 21

אם הילד הגיע לגיל 18 וטרם הגיע לגיל 21 יש לצרף גם את חתימת ההורה (ההורה הביולוגי של הילד הזכאי, הורה מאמץ או אפוטרופוס) המאשר את משיכת הכספים.

אני מאשר לבני/ביתי _____ ת.ז. _____, למשוך את הכספים שנצברו לזכותו בקופת חיסכון לכל ילד.

פרטי ההורה המאשר

שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות/דרכון		תאריך לידה		תאריך פטירה	
רחוב/ת.ד.		מספר בית		כניסה		דירה		יישוב	
מיקוד									
טלפון קווי		טלפון נייד		כתובת דוא"ל					
תאריך חתימה: X _____					חתימת ההורה: X _____				

7. הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ומלאים.

תאריך חתימה: X _____ חתימת הילד: X _____

תאריך חתימה: X _____ חתימת ההורה: X _____