

- אנא הקפד לקרוא טופס זה בעיון עד לסופו.  
 - מלא את בקשתך ואת הסעיפים המתאימים על-פי ההוראות.  
 - סמן ✓ במשבצות המתאימות והשלם כנדרש.  
**- נא לשלוח חתום כפקס מספר 077-6383235**

לכבוד

חיסכון פיננסי

כלל ביטוח - מקבוצת כלל ביטוח, פנסיה ופיננסים  
 החטיבה לביטוח חיים, פנסיה וחסכון ארוך הטווח

קוד פנימי 318

## בקשה למשיכת כספים (פדיון) - חיסכון פיננסי

### א. פרטי העמית

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר זהות	מספר הפוליסה
שם הרחוב או מספר ת"ד	מספר הבית	שם היישוב	מיקוד
מספר הטלפון	מספר הטלפון הנייד	כתובת הדואל	

### ב. פרטים על המשיכה - אני פונה אליכם בבקשה למשוך את הכספים שנצברו לזכותי כמפורט להלן:

מסמכים	סוג המשיכה
<p>יש למלא "הצהרה לפי צו איסור הלבנת הון" - סעיף ג.</p> <p>תצלום המחאה מבוטלת או אישור הבנק על ניהול חשבון.</p> <p>תצלום קריא וברור של תעודת זהות. תושב חוץ - יש לצרף תצלום דרכון ותעודה מזהה רשמית נוספת (רישיון נהיגה).</p>	<p>1. <input type="checkbox"/> <b>כספי פרט</b> (כספים שאינם כפופים לתקנות קופות גמל)</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון מלא</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון חלקי בסך _____ ש"ח</p> <p><input type="checkbox"/> היתרה להקפיא <input type="checkbox"/> המשך הפוליסה וזאת כאשר פדיון הפוליסה הוא חלקי והפוליסה שולמה באופן שוטף עד למועד הבקשה (רצ"ב טופס הנחיות לשינויים)</p>
	<p>2. <input type="checkbox"/> <b>כספי תגמולים לעצמאים</b></p> <p>כספי התגמולים כפופים לתקנות קופות גמל. אפשר לפדות אותם כדין בלא ניכוי מס בגיל 60 ובתנאי שיש ותק של 5 שנים בפוליסה ולא היו בה משיכות קודמות (למעט מס רווח הון, אם קיים).</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון מלא וזאת גם אם חלק מן הכספים יחויבו בניכוי מס במקור עקב משיכה שלא כדין</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון של תגמולים שהם משיכה כדין בלבד</p> <p><input type="checkbox"/> פדיון חלקי של תגמולים כלהלן, גם אם חלק מן הכספים יחויבו בניכוי מס במקור עקב משיכה שלא כדין:</p> <p>בסך _____ ש"ח</p> <p><input type="checkbox"/> היתרה להקפיא - פדיון חלקי של כספי תגמולים לעצמאים לא יאפשר המשך הפקדות של סכומים נוספים בפוליסה.</p> <p>משיכה שלא כדין מחייבת תשלום מס במקור בשיעור של 35%.</p>

### ג. הצהרה לפי צו איסור הלבנת הון

אני..... (שם העמית ובתאגיד - שם התאגיד) בעל מספר זהות/ח"פ \_\_\_\_\_ מצהיר בזאת כי:

אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר.

אני פועל בעבור אחר שהוא: שם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה או התאגדות \_\_\_\_\_

מען \_\_\_\_\_

אם המצהיר הוא תאגיד, בעלי השליטה בתאגיד הם: \_\_\_\_\_

אני מתחייב להודיע למבטח על כל שינוי בפרטים שמסרת לי עליו.

### ד. העברת סכום הפדיון לבנק - חובה למלא

אבקש להעביר את סכום הפדיון לזכות חשבוני בבנק:

שם הבנק \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ חשבון \_\_\_\_\_ חשבוני

### ה. הערות:

חתימת העמית

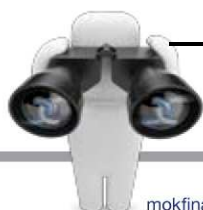
X

(בעל הפוליסה אם שונה מהעמית)

מספר זהות העמית

(בעל הפוליסה אם שונה מהעמית)

תאריך \_\_\_\_\_



לכל רגע בחיים יש כלל

בטוחה ניהול השקעות

