

עמוד 1 מתוך 2

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; border-bottom: 1px solid black;"> מס' זהות / דרכון </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; border-bottom: 1px solid black;"> סוג המסמך </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> דפים </div> </div>	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
תחום ילדים



בקשה למשיכת כספים מתכנית חיסכון

טופס זה מיועד למשיכת כספים מתכנית חיסכון. את הטופס יש להגיש לקופת הגמל או לבנק בו מנוהל החיסכון.

1 פרטי הילד

שם משפחה <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	שם פרטי <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מספר זהות ס"ב <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
תאריך לידה <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"> שנה חודש יום </div>	תאריך פטירה <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"> שנה חודש יום </div>	
כתובת (הרשומה במשרד הפנים)		
רחוב/תא דואר <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מס' בית <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	כניסה <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
דירה <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	יישוב <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מיקוד <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
טלפון קווי <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	טלפון נייד <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: _____@_____
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS		
מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומים למעלה)		
רחוב/תא דואר <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מס' בית <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	כניסה <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>
דירה <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	יישוב <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מיקוד <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div>

2 סיבת הפניה למשיכת הכספים

<input type="checkbox"/> הילד הגיע לגיל 18 (חובה למלא סעיף 4 – אישור ההורים)	<input type="checkbox"/> הילד הגיע לגיל 21
<input type="checkbox"/> לצורך טיפול רפואי של הילד	<input type="checkbox"/> הילד נפטר

3 משיכת כספי החיסכון

אני מבקש למשוך את הכספים העומדים לזכותי בתוכנית החיסכון באופן הבא:

<input type="checkbox"/> משיכה באופן חלקי בסך _____ ש"ח	<input type="checkbox"/> משיכת כל כספי החיסכון
---------------------------------------------------------	------------------------------------------------

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

4

פרטי חשבון הבנק אליו אני מבקש להעביר את כספי החיסכון

במקרים בהם לילד מלאו 18 שנים, חשבון הבנק חייב להיות על שם הילד.

במקרים בהם הבקשה למשיכת הכספים, היא לצורך טיפול רפואי של הילד או פטירת הילד, חשבון הבנק יהיה של ההורים.

שמות בעלי החשבון

שם הבנק	שם סניף/כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

חתימת בעל החשבון ✕ _____

5

אישור ההורים – ההורה הביולוגי של הילד הזכאי, הורה מאמץ או אפוטרופוס, לילד מגיל 18 עד גיל 21.

אני מאשר לבני או ביתי _____ ת.ז. _____, למשוך את הכספים שנצברו לזכותו בקופת החיסכון.

תאריך _____ שם ההורה _____ ת.ז. _____

חתימת ההורה ✕ _____

6

מסמכים שיש לצרף לבקשה - נא לסמן ליד כל מסמך

- העתק תעודת זהות או דרכון בתוקף של הילד.
- העתק תעודת זהות או דרכון בתוקף של ההורה/ אפוטרופוס המאשר (נדרש בבקשת משיכת הכספים בגילאים 18 - 21)
- העתק המחאה או אישור ניהול חשבון הבנק של הילד או של ההורה/אפוטרופוס.

7

הצהרה

אני החתום מטה מצהיר בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה נכונים ומלאים.

תאריך _____ חתימת המבקש ✕ _____