

ק.ל.ע. חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ

לכבוד: ק.ל.ע. חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ  
(להלן: "הקופה")

לתשומת לבך!

בקשה לקבלת כספים תשולם תוך 4 ימי עסקים (בהם מתקיים מסחר בכורסה) מהיום בו התקבלה הבקשה בקופה. אם חל מועד ההעברה/משיכה כאחד מ- 3 ימי העסקים הראשונים של החודש יידחה מועד ההעברה/משיכה ליום העסקים הרביעי של אותו חודש. טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב.

מס' חשבון	קידומת	קופה	תאריך	סניף
		0	שנה   חודש   יום	

יש למלא את מס' החשבון בקופה

יש למלא בקשה עבור כל זכאי בנפרד

## בקשה למשיכת כספי נפטר מקרן השתלמות

הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הינו לשם הנוחות בלבד.

פרטי העמית ז"ל יש למלא את פרטי העמית

שם פרטי ומשפחה	מין	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ.
	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	ב.ס.

פרטי הזכאי יש למלא את פרטי הורש/ מולג

סטטוס: <input type="checkbox"/> יורש <input type="checkbox"/> מוטב	שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ.	
			ב.ס.	
מען רחוב	בית	יישוב	מיקוד	
מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות	מס' טלפון	מס' טלפון נוסף	מעמד
<input type="checkbox"/> 1 - זכר <input type="checkbox"/> 2 - נקבה	שנה   חודש   יום		מס' 1 - תושב <input type="checkbox"/> 2 - תושב חוץ <input type="checkbox"/>	3 - תאגיד <input type="checkbox"/> 4 - תאגיד חוץ <input type="checkbox"/>

פרטי המבקש (כאשר המבקש אינו הזכאי)

סטטוס: <input type="checkbox"/> מיופה כח של הזכאי <input type="checkbox"/> אפוטרופוס של הזכאי (לאפוטרופוס טבעי יש למלא פרטי ההורים)	שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ.	מעמד	מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות
		ב.ס.	1 - תושב <input type="checkbox"/> 2 - תושב חוץ <input type="checkbox"/>	1 - זכר <input type="checkbox"/> 2 - נקבה <input type="checkbox"/>	שנה   חודש   יום
מען	מס' טלפון	מס' טלפון נוסף			
שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר/ח.פ.	מעמד	מין	תאריך לידה/תאריך התאגדות	יום
	ב.ס.	1 - תושב <input type="checkbox"/> 2 - תושב חוץ <input type="checkbox"/>	1 - זכר <input type="checkbox"/> 2 - נקבה <input type="checkbox"/>	שנה   חודש   יום	
מען	מס' טלפון	מס' טלפון נוסף			

מהות הבקשה

הנני מבקש למשוך את חלקי בחשבון המנוח.

זיכוי חשבון עו"ש\*

שם	מס' חשבון	בנק	מס' בנק	שם הסניף	מס' סניף

כתובת הסניף

\* תשלום לקטין יתבצע באמצעות זיכוי חשבון. במקרה זה יש להחתיים את ההורים/אפוטרופוסים כלהלן:  
 בהמשך לבקשתנו למשיכת כספי קופת הגמל הנדונה על שם הקטין (שם ות"ז)  
 הרינו להצהיר בזה כי פעולה זו מבוצעת על ידנו לצרכי הקטין ולטובתו כנדרש בחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות תשכ"ב.

ולראיה באנו על החתום

שם ההורה/האפוטרופוס \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שם ההורה/האפוטרופוס \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חובה לחתום במקרה של קטין  
 בנוסף לחתימה בתחתית הלופס

**הצהרות הזכאי**

**1**

אני \_\_\_\_\_ בעל מס' זהות/ח.פ. \_\_\_\_\_ מצהיר בזאת כי:

אני פועל עבור עצמי ולא כנאמן עבור אחר

אני פועל כנאמן עבור אחר/ים שהם:

שם	תלידה	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי	מען

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימלא כאשר המצהיר הוא תאגיד):

שם	תלידה	מס' זהות	מדינה שבה הומצא מסמך הזיהוי	מען

- אם הזכאי תאגיד, על ההצהרה להיות חתומה בחותמת התאגיד ובחתימת המורשים לחתום מטעמו

שם מורשה החתימה בתאגיד \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

שם מורשה החתימה בתאגיד \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

אני מתחייב להודיע לקופה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל. ✍️

חתימת המבקש (1)
חתימת המבקש (2)

**2**

הנני מצהיר כי:

- מס מרווחי הון: ידוע לי כי רווחים רגילים שנצברו בגין הפקדות גבוהות מהתקרה המזכה החל מתאריך 1.1.2003, חייבים במס כדין.
- על פי התקנות החזר כספי החסכון יבוצע על פי תקנות הקרן במידה ולא יעמוד כסתירה לכל דין וכל עוד לא תהיי מניעה חוקית לדבר.
- "מועד קבלת הבקשה" משמע - מועד קבלת טופס הבקשה מלא וחתום כנדרש במשרדי החברה המנהלת בצירוף כל המסמכים והאישורים הדרושים לצורך העברת הכספים על פי תנאי התוכנית ובהתאם להוראות כל דין.
- במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקרן (להלן: "הסכום העודף"), הנני מתחייב להחזיר לקרן כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקרן ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקרן. מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקרן.

תאריך \_\_\_\_\_ שם המבקש (1) \_\_\_\_\_ חתימת המבקש (1) \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם המבקש (2) \_\_\_\_\_ חתימת המבקש (2) \_\_\_\_\_

**אישור הסניף**

הרינו לאשר כי:

המבקש חתם בפנינו על טופס בקשה זו, פרטי הזיהוי של המבקש/ים אומתו ותדפיס של שאילתת מרשם האוכלוסין וצילום נאמן למקור (כמפורט להלן) שלהם מצורפים לטופס זה.

ת"ז

דרכון זר

אישור עו"ד/ר"ח בדבר מורשי החתימה בתאגיד ותעודת רישום (במידה והמבקש/זכאי הינו תאגיד)

אחר (רק לתושב חוץ, בנוסף לדרכון) \_\_\_\_\_

וידאנו כי המבקש צירף את כל האישורים הנחוצים להמשך טיפול בבקשה זו.

המחאה מקורית מבוללת/אישור על ניהול חשבון מקוריים או נאמנים למקור

תעודת פטירה

צוואה-צו קיום צוואה

צו ירושה

חתימת מו"ח וחותמת הסניף
חתימת הפקיד
שם הפקיד
תאריך

## **בדיקת זכאות לכספי נפטר**

דברי הסבר למשיכת כספי נפטר מקרן השתלמות

### **הליך בדיקת הזכאות של המוטב לכספי הנפטר**

הזכאים לכספי עמית שנפטר הם המוטבים (נהנים) המופיעים בכתב מינוי המוטבים האחרון ששלח העמית. במידה ולא מונו מוטבים ישולמו הכספים ליורשים בהתאם לצו ירושה או צוואה + צו קיום צוואה.

### **דברי הסבר למילוי הטפסים**

#### **בקשת מוטב למשיכת כספי עמית שנפטר**

זכאי המעוניין למשוך את כספי הנפטר מקרן השתלמות, נדרש למלא טופס: "בקשה למשיכת כספים מקרן השתלמות" (קת 14).

- על כל יורש למלא בקשה בנפרד, ולחתום עליה במקום המיועד.
- במידה והיורש אינו מי שמגיש את הבקשה למשיכת הכספים (למשל במקרה של קטין או חסוי), יש למלא בנוסף לסעיף פרטי הזכאי את הסעיף פרטי המבקש.
- במידה ומוטב/יורש הינו קטין יש לחתום על ההצהרה של ההורים שמופיעה מתחת לפרטי חשבון העו"ש בסעיף "אופן העברת הכספים".
- יש למלא את סעיף "אופן העברת הכספים" לציין באופן ברור את שם הבנק, הסניף והחשבון המזוכים.
- יש למלא את סעיף "הצהרות הזכאי" ולחתום במקום המיועד (בנוסף לחתימה בתחתית טופס הבקשה)

#### **מסמכים שיש לצרף לבקשת המשיכה על שם המוטב / היורש**

1. צילום קריא של תעודת זהות עדכנית של הזכאי כולל הספח (או צילום דרכון אם מדובר בתושב/ת חוץ);
2. המחאה מקורית מבוטלת התואמת את פרטי החשבון שצוינו בבקשת המשיכה (יש לכתוב על המחאה "מבוטל" בין שני קווים) / אישור ניהול חשבון עם חותמת מקורית של הבנק בו החשבון מתנהל.
3. תעודת פטירה של העמית;
4. במידה ולא מונו מוטבים, יש לצרף אסמכתא לזכאות - צו ירושה או צוואה + צו קיום צוואה (מקור או נאמן למקור);
5. במידה ומגיש הבקשה אינו המוטב/היורש הזכאי, יש לצרף:
  - אסמכתא לזכאות - צו מינוי אפוטרופוס או ייפוי כוח (מקור או נאמן למקור).
  - הורים שהינם אפוטרופוסים טבעיים יצרפו צילום ת"ז שלהם כולל ספח בו רשום הקטין הזכאי
  - צילום ת"ז של המבקש בנוסף לצילום ת"ז של המוטב/יורש.

בכל מקום שנאמר: "נאמן למקור" - ניתן להציג עותק מקורי או עותק שעליו מוטבע אישור "נאמן למקור" ע"י עורך-דין/ רשות מוסמכת אצל הפקיד בסניף בנק בינלאומי. על הסניף לאשר בחתימתו המקורית שצולם מהמקור או מהעתק נאמן למקור כולל תאריך ושם החותם. לגבי בקשה המוגשת בדואר - יש לשלוח עותק מקורי או עותק שעליו מוטבע אישור נאמן למקור ע"י עורך דין/רשות מוסמכת. לחברה זכות לבקש מסמכים נוספים, בהתאם לצורך.

### **אופן משלוח הבקשות:**

בדואר ישראל: הבנק הבינלאומי הראשון מח' קופות גמל ת.ד 8224 תל-אביב, 6108102

בדואר סניפים: באמצעות סניפי בנק בינלאומי.

בדוא"ל - באמצעות אתר האינטרנט של החברה המנהלת. יש לבחור מהתפריט - "שירות לקוחות" <"הגשת בקשה למשיכת כספים"

### **לברורים /או לקבלת הסברים נוספים ניתן לפנות למוקד שרות הלקוחות:**

טלפון לברורים: 03-7706084

שעות מענה טלפוני: בימים א'-ה' בין השעות 8:00-17:00 ובימי ו' וערכי חג 8:00-12:00.

מייל לברורים: [KELA@fibi.co.il](mailto:KELA@fibi.co.il)

הערה: מועד קבלת הבקשה ייחשב כמועד בו נתקבלה הבקשה במדור תשלומים.