

מספר חשבון בקרן _____
תאריך: _____

בקשה למשיכת כספי נפטר מקרן השתלמות

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

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי העמית ז"ל*

שם פרטי ומשפחה	מין	תעודת זהות/דרכון/ת.פ.
	☐ זכר ☐ נקבה	

(במקרה של מספר זכאים יש למלא טופס נפרד עבור כל זכאי)

יש למלא את פרטי היורש/ מוטב

פרטי הזכאי

סטטוס: ☐ יורש ☐ מוטב ☐ אחר _____

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות/דרכון/ת.פ.

רחוב	בית	ישוב	מיקוד

מין	תאריך לידה / התאגדות	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	מעמד
☐ 1- זכר ☐ 2 - נקבה				☐ 1 - תושב ☐ 3 - תאגיד ☐ 2 - תושב חוץ ☐ 4 - תאגיד חוץ

פרטי המבקש**

** ☐ מיופה כח של הזכאי ☐ אפוטרופוס של הזכאי (אפוטרופוס טבעי יש למלא פרטי ההורים) ☐ אחר _____

1 שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר	מעמד	מין	תאריך לידה/התאגדות
		☐ 1 - תושב ☐ 3 - תאגיד ☐ 2 - תושב חוץ ☐ 4 - תאגיד חוץ	☐ 1- זכר ☐ 2 - נקבה	

מען (כתובת מלאה)	מס' טלפון	מס' טלפון נייד

2 שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר	מעמד	מין	תאריך לידה/התאגדות
		☐ 1 - תושב ☐ 3 - תאגיד ☐ 2 - תושב חוץ ☐ 4 - תאגיד חוץ	☐ 1- זכר ☐ 2 - נקבה	

מען (כתובת מלאה)	מס' טלפון	מס' טלפון נייד

• במקרה בו הזכאי קטין, יש למלא את פרטי שני ההורים ולהחתים על הבקשה

מהות הבקשה

הנני מבקש למשוך את חלקי בחשבון המנוח

אופן העברת הכספים

☐ זיכוי חשבון עו"ש (יש למלא באופן ברור ולצרף המחאה מקורית מבוטלת / אישור על ניהול חשבון)

שם בעל החשבון	מספר חשבון הבנק	שם הבנק	מספר הבנק	מספר סניף

ולראיה באנו על החתום

חתימה

שם ההורה/האפוטרופוס

חובה לחתום במקרה של קטין בנוסף לחתימה בתחתית הטופס

חתימה

שם ההורה/האפוטרופוס

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

☐ אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר ☐ אני פועל בעבור אחר/ים שהוא/הם:

שם	ת. לידה	מס' זהות	המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי	מען

☐ בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא כאשר המצהיר הוא תאגיד):

שם	ת. לידה	מס' זהות	המדינה שבה הוצא 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 לחברה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל. _____ | _____ |

חתימת המבקש (2)

חתימת המבקש (1)

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 החיסכון 'בוצע על פי תקנות הקרן במידה ולא יעמדו בסתירה לכל דין וכל עוד לא תהיה 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 לי היה נותר מופקד בקרן, מיום תשלומי לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקרן.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לקרן ק.ל.ע - חברה לניהול קרן השתלמות לעובדים סוציאליים בע"מ (להלן: "החברה"), ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן ההשתלמות (להלן: "המוצר") ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד.

המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו [סוכני ביטוח, ספקים ורשויות] לצורך מימוש מטרות אלה [קרי ניהול ותפעול שוטף של המוצר] בלבד.

אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם.

המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין [במדיניות הפרטיות](#).

ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל pniot@krm-kela.co.il

תאריך _____ שם המבקש (1) _____ חתימת המבקש (1) _____

תאריך _____ שם המבקש (1) _____ חתימת המבקש (1) _____

אימות חתימה ע"י פקיד הבנק/עורך דין אישור תקינות מסמכים/זיהוי פנים מול פנים

שם הפקיד/עו"ד _____ תאריך _____ חתימה וחותמת _____

לשימוש פנימי: הריני לאשר כי פרטי הזכאי והמבקש נבדקו וצורפו המסמכים הנדרשים.

תאריך _____ שם _____ תפקיד _____ חתימת הפקיד _____

תאריך: _____

לתשומת ליבך! הבקשה תטופל תוך 4 ימי עסקים מיום קבלת כל הטפסים והמסמכים הנדרשים חתומים וברורים

ניתן להעביר את בקשת המשיכה בצירוף צילום תעודת הזהות ברור וקריא (או צילום דרכון לתושב חוץ), בכל אחת מהדרכים הבאות:
 בדואר - ק.ל.ע שמשון 9, ת.ד. 3928, פתח תקוה, מיקוד 4952701 | בדואר אלקטרוני - moked@kela.org.il | בפקס - למס' 072-2790092 |
 טלפון לברורים - 072-2790006 (בימים א' עד ה' בין השעות 08:00 - 16:00)

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 כספי נפטר מקרן השתלמות"

- 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 מבוטלת התואמת את פרטי החשבון שצוינו בבקשת המשיכה (יש לכתוב על המחאה "מבוטל" בין שני קווים) / אישור ניהול חשבון 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), או אסמכתא למינוי מנהל עיזבון.
 - 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. 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: ק.ל.ע שמשון 9 ת.ד 3928 פתח תקוה מיקוד 4952701

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

טלפון לברורים: 072-2790006

פקס: 072-2790092

שעות מענה טלפוני: בימים א' עד ה' בין השעות 08:00-16:00.

מייל לברורים: moked@kela.org.il