

הנחיות למעסיק המבקש לבצע החזר כספי פיצויים מקופת גמל

א. התנאים לבקשת החזר כספים למעסיק מקופה של עובד:

- משיכת כספי פיצויים בידי מעביד תיעשה אך ורק אם יחסי העבודה בין העובד למעביד הסתיימו והתקיים אחד מתנאים אלו בתוך תקופה של 4 חודשים מיום סיום יחסי העבודה (להלן: "התקופה למתן הודעה"):
 - המעביד העביר לחברה המנהלת פסק דין הצהרתי שמאשר שהעובד סיים לעבוד בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורים או בחלקם, בהתאם לדין ולהסכמים שחלים, ושכספי הפיצויים, כולם או חלקם, שייכים למעביד או שהוא זכאי לקבלם.
 - המעביד העביר לחברה המנהלת אסמכתא המעידה כי הוא נקט בהליך משפטי לקבלת פסק דין הצהרתי בדבר זכאותו לכספי הפיצויים או חלקם, או שנקט בהליך משפטי לשלילת פיצויי הפיטורים או חלקם לפי סעיפים 16 או 17 לחוק פיצויי פיטורים, והתקבלה הכרעה סופית בדבר זכאותו של המעביד לכספי הפיצויים או חלקם. ההכרעה יכולה להתקבל גם לאחר התקופה למתן הודעה.
 - הומצאו לחברה המנהלת כל המסמכים הבאים:
 - הודעת המעביד, בצירוף אסמכתא, שכספי הפיצויים שהפקיד למוצר פנסיוני בעבור העמית, או חלקם, ניתנים להחזרה לידי המעביד עפ"י דין או בהתאם להסכם ההעסקה.
 - הודעה מהעובד, **שנחתמה על ידו לאחר מועד סיום העבודה**, שכספי הפיצויים או חלקם שהופקדו בעבורו למוצר פנסיוני בתקופת עבודתו אצל המעביד ניתנים להחזרה למעביד.
 - מעביד יוכל להמציא לחברה המנהלת פסק דין הצהרתי גם לאחר חלוף 4 חודשים מיום סיום יחסי העבודה ובלבד שהעובד לא משך את כספי הפיצויים עד למועד בו המעביד העביר לנו פסק דין זה.

ב. להלן פירוט המסמכים הנדרשים:

- בקשת מעסיק להחזר כספי פיצויים מלאה וחתומה ע"י המעסיק. (רשות)
- אישור ניהול ח-נ בנק או צילום המחאה ריקה וברורה של חשבון הבנק של המעסיק.
- אישור פקיד שומה תקף לשנת המס, המתייחס לשיעור המס שינוכה בעת החזרת כספי הפיצויים. יובהר כי במידה שלא יצורף אישור כאמור ינוכה המס המירבי בהתאם לדין.

את המסמכים נא להחזיר לקופה לכתובת:

כלל פנסיה וגמל בע"מ, ראול ולנברג 36, ת.ד. 58250 תל אביב, מיקוד 6158102

באמצעות פקס 077-6383043, או במייל: ServiceEmployers@Clal-Ins.co.il

לברורים ניתן לפנות למחלקת שירות מעסיקים בטלפון: 03-9420434 או *5454



בקשת מעסיק להחזר כספי פיצויים מקופת גמל של עובד

1. הרינו מצהירים בזאת כי העובד/ת _____ תעודת זהות _____ הפסיק לעבוד בחברתנו בתאריך _____

2. הרינו לאשר כי (סמן X במקום המתאים):

- מצ"ב פסק דין הצהרתי שמאשר שהעובד/ת חדל/ה לעבוד אצל המעסיק/ה בנסיבות שאינן מזכות אותו/ה בפיצויי פיטורים או בחלקם, בהתאם לדין ולהסכמים שחלים, ושכספי הפיצויים, כולם או חלקם, שייכים למעסיק/ה או שהוא/היא זכאי/ת לקבלם.
- מצ"ב אסמכתא המעידה כי המעסיק/ה נקט/ה בהליך משפטי לקבלת פסק דין הצהרתי בדבר זכאותו/ה לכספי הפיצויים או חלקם, או שנקט/ה בהליך משפטי לשלילת פיצויי הפיטורים או חלקם לפי סעיפים 16 או 17 לחוק פיצויי פיטורים, והתקבלה הכרעה סופית בהליך בדבר זכאות המעסיק/ה לכספי הפיצויים או חלקם אף לאחר התקופה למתן הודעה.
- מצ"ב הודעת המעסיק/ה, בצירוף אסמכתא, שכספי הפיצויים שהפקיד למוצר פנסיוני בעבור העמית, או חלקם, ניתנים להחזרה לידי המעסיק/ה עפ"י דין או בהתאם להסכם ההעסקה. בנוסף מצורפת הודעה מהעובד שנחתמה על ידו אחרי מועד סיום יחסי העבודה, שכספי הפיצויים או חלקם שהופקדו בעבורו למוצר פנסיוני בתקופת עבודתו אצל המעסיק/ה ניתנים להחזרה למעסיק/ה.

3. הרינו מתחייבים כי ההסכם או פסק הדין כאמור לעיל הינו העדכני ביותר.

העברת התמורה

נא לזכות חשבוננו בבנק _____ סניף _____ ח-ן מספר _____ להזכירך, יש לצרף אישור ניהול ח-ן בנק או צילום המחאה ריקה וברורה של חשבון הבנק של המעסיק ואישור פקיד שומה על ניכוי מס

בכבוד רב,

שם איש קשר _____

(חתימה + חותמת המעסיק)

ט.ל.ח

