

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד:

כלל פנסיה וגמל בע"מ

קרבן פנסיה \_\_\_\_\_

## הנדון: בקשה להחזר כספים

אני, הח"מ, \_\_\_\_\_ (שם + ת.ז.), מורשה מטעם חברת \_\_\_\_\_ ח.פ. \_\_\_\_\_ מבקש לקבל

החזרי דמי גמולים שהועברו לקופה הנ"ל בטעות

בתקופה שמיום \_\_\_\_\_ ועד ליום \_\_\_\_\_

ע"ש העמית \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ בסך של \_\_\_\_\_ ש.ח.

הסיבה להעברת דמי הגמולים בטעות הינה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אבקש לבצע העברה בנקאית של הסכום הנ"ל לחשבון ע"ש \_\_\_\_\_ שפרטיו:

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_ חשבון \_\_\_\_\_

**יש לצרף צילום שיק המעיד על התאמה בין פרטי החשבון ושם החשבון המקבל את החזר הכספים, וכן את כתב השיפוי המצ"ב כשהוא חתום במלואו.**

• אני מודע לכך, כי מסכומים שיוחזרו בגין הפקדות **משנות מס קודמות**, ינוכה 40% מס כחוק אלא אם יומצא אישור מס.

תודה,

\_\_\_\_\_ הגורם המבקש

\_\_\_\_\_ טלפון להתקשרות

\_\_\_\_\_ חתימה



תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד:

כלל פנסיה וגמל בע"מ

קרן פנסיה \_\_\_\_\_

## הצהרה

אני, הח"מ, \_\_\_\_\_, מצהיר ומתחייב בזאת כלפי כלל פנסיה וגמל בע"מ כדלקמן:

- הריני מאשר בזאת כי פניתי לכלל פנסיה וגמל בע"מ ביום \_\_\_\_\_ בבקשה לקבלת החזר כספים אשר הועברו לזכות העמית (שם+משפחה+ת.ז.) \_\_\_\_\_  
בכלל פנסיה וגמל שהופקדו לקופת הגמל/ קרן השתלמות/ קרן הפנסיה \_\_\_\_\_  
בסך של \_\_\_\_\_ ₪ בגין התקופה שבין \_\_\_\_\_ ל- \_\_\_\_\_.
- הכספים הועברו לכלל פנסיה וגמל עקב טעות שארעה על ידנו.
- הריני מצהיר בזאת כי העמית הנדון קיבל ממני הסברים באשר לטעות שנעשתה ותיקון הטעות, לרבות קבלת החזרי הכספים נעשה בידיעתו ועל דעתו.
- הרינו מתחייבים בזאת כי העמית שבנדון לא יפנה לכלל פנסיה וגמל ו/או מי מטעמה בתביעה ו/או דרישה ו/או תלונה ו/או בקשת פיצוי אשר מקורה אירוע שארע בפרק הזמן שבו הועברו לכלל פנסיה וגמל הכספים אשר הושבו על ידה, וכן היננו מתחייבים לשפות את כלל פנסיה וגמל בכל סכום שתישא בו באם תחויב לשלם בעבור אירוע כגון זה.
- הריני מצהיר בזאת כי העברת הכספים מכלל פנסיה וגמל הינה בהתאם לדרישתי ולדרישת העמית ואין ולא יהיו לי טענות ו/או תביעות ו/או דרישות כנגד כלל פנסיה וגמל עקב העברת כספים כאמור.
- הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי שמסכומים שיוחזרו בגין הפקדות משנות מס קודמות, ינוכה 40% מס כחוק אלא אם ימצא אישור מס.

**ולראיה באתי על החתום:**

_____	_____	_____
חתימה + חותמת	תאריך	שם מעסיק
_____	_____	_____
חתימה	תאריך	שם העמית/ה

