



תאריך _____

לכבוד
כלל פנסיה וגמל בע"מ

קרבן פנסיה _____

הנדון: בקשה להחזר כספים (עצמאי)

אני הח"מ, _____ (שם+ת.ז.), מבקש לקבל לידי סכום של _____ ש"ח

בגין דמי גמולים שהועברו לקופה הנ"ל בתקופה שמיים _____ ועד ליום _____.

לקופת הגמל / קרבן ההשתלמות _____ על שמי.

בשל הסיבה: _____

יש לבצע העברה בנקאית לחשבון על שם _____

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 35% מס כחוק אלא אם יומצא אישור מס.

אני מאשר כי החברה תפנה אלי, לצורך הצעת מוצרים ושירותים שונים, בין בדיוור ישיר ובין בדרך אחרת, כולל באמצעות הדואר ו/או הטלפון ו/או הפקסימיליה ו/או מערכת חיוג אוטומטי ו/או הודעות אלקטרוניות ו/או הודעות מסר קצר.

אני אהיה רשאי להודיע בכל עת כי איני רוצה לקבל דיוור ישיר ו/או הודעות שיווקיות.

 איני מאשר.

תאריך _____ חתימה _____

אני מוסר לכלל חברה לביטוח בע"מ מידע אישי מרצוני ובהסכמתי. לרוב אין חובה חוקית למסור את המידע, אך בלעדיו לא ניתן יהיה לרכוש את המוצר או לקבל את השירות לגביו לא אמסור את המידע. גופים מוסדיים בקבוצת כלל החזקות עסקי ביטוח בע"מ ישתמשו במידע זה, במידע אחר שבידם ובמידע שיגיע אליהם, כבעלי שליטה, לצורך אספקת שירות, ניהול עסקים, עמידה בהוראות החוק, פיתוח עסקי (כולל שיווק ופרסום מותאם אישית), להגנה על זכויותיהם ולשימושים לגיטימיים אחרים. המידע יועבר גם לגורמים המספקים לקבוצה שירותים שונים, לסוכני ביטוח, ולגורמים אחרים לפי דין, למטרות כאמור לעיל. פירוט נוסף אודות מטרות השימוש, למי יימסר המידע, דרכי ההתקשרות עם הממונה על הגנת הפרטיות בקבוצה וזכותך לבקש לעיין במידע האישי אודותיך במאגרי המידע ולבקש לתקנו אם אינו נכון, נמצא במדיניות הפרטיות בכתובת www.clalbit.co.il (מדיניות הפרטיות - כלל ביטוח).

תודה,

הגורם המבקש _____

טלפון להתקשרות _____

חתימה _____