

**לכבוד: גל – ניהול קופות גמל לעובדי הוראה בע"מ.**

**[ ]  גל [ ]  הגומל [ ]  כלנית**

**בקשה לרישום פסק דין לחלוקת חיסכון פנסיוני לעניין חיסכון פנסיוני באמצעות צבירת כספים**

אבקש לרשום ברישומכם את פרטי פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני מיום       בהתאם לפרטים שלהלן:

**פרטי מגיש הבקשה (בן הזוג לשעבר)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם פרטי** | **שם משפחה** | **מס' זהות/דרכון** | **תאריך לידה** | **מין** | **שם משפחה (קודם)** |
|       |       |       |       |       |       |
| **יישוב** | **רחוב** | **בית** | **דירה** | **מיקוד** |
|       |       |       |       |       |
| **דוא"ל** | **טלפון** | **טלפון נייד** |
|       |       |       |

**פרטי החוסך**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם פרטי** | **שם משפחה** | **מס' זהות/דרכון** | **תאריך לידה** | **מין** | **שם משפחה (קודם)** |
|       |       |       |       |       |       |
| **יישוב** | **רחוב** | **בית** | **דירה** | **מיקוד** |
|       |       |       |       |       |
| **דוא"ל** | **טלפון** | **טלפון נייד** |
|       |       |       |

**פרטי פסק הדין**[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ערכאה** | **מספר הליך** | **תאריך מתן פסק דין** | **משך התקופה המשותפת** | **מועד הפירוד** | **שיעור להעברה** |
|       |       |       |       |       |       |

**פרטי המוצרים הפנסיוניים שלגביהם חלה הבקשה (ככל שצוין בפסק הדין)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **סוג המוצר**  | **שם המוצר (סמן את הבחירה)** | **מספר חשבון** |
| קופת גמל | [ ]  קופת גמל גל         [ ]  קופת גמל כלנית |       |
| קופת גמל | [ ]  קופת גמל גל         [ ]  קופת גמל כלנית |       |
| קופת גמל | [ ]  קופת גמל גל         [ ]  קופת גמל כלנית |       |

[ ]  אני מסכים כי הודעות בקשר לבקשתי זו יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת:      .

**תאריך**:       **חתימת מגיש הבקשה** ✍\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מסמכים שיש לצרף לבקשה**:

[ ]  צילום ת"ז של בן הזוג לשעבר

[ ]  פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני או העתק נאמן למקור של פסק הדין

**את הבקשה יש להגיש** בדואר רשום לכתובת: מחלקת קופות גמל – מדור תשלומים ת.ד 8224 ת"א מיקוד 6108102 או במסירה אישית לכתובת קיבוץ גלויות 34 ת"א. (מסירה אישית ניתן לבצע בימי עסקים בלבד – בימים א'-ה' בין השעות 08:00-15:30)

1. יובהר כי אם קיימת סתירה בין פרטי פסק הדין כפי שצוינו בטופס זה לבין הפרטים הכתובים בפסק הדין, תיבחן הבקשה על בסיס הפרטים שבפסק הדין ופרטים אלו יירשמו בהערה, אם היא תירשם. [↑](#footnote-ref-1)