

**בדואר ישראל** -   
מוקד קופות גמל-מרטין גהל 7 פתח תקווה, מיקוד: 4951254

**בדוא"ל** – [meshichot@malam-lts.com](mailto:meshichot@malam-lts.com)

או באמצעות אתר האינטרנט של החברה המנהלת. יש לבחור מהתפריט - "שירות לקוחות"> "הגשת בקשה למשיכת כספים"

**אופן משלוח הבקשות\***

**לכבוד: גל חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה")**

**🞏 גל 🞏 כלנית**

**לתשומת לבך!**

**בקשה לקבלת כספים תשולם תוך 4 ימי עסקים (בהם מתקיים מסחר בבורסה) מהיום בו התקבלה הבקשה בקופה. אם חל מועד העברה/משיכה באחד מ-3 ימי העסקים הראשונים של החודש יידחה מועד העברה/משיכה ליום העסקים הרביעי של אותו חודש.**

**טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| יש למלא מס' חשבון מלא עבור כל אחד מחשבונות העמית | | | | | | | | | | | | | |
| \*מס' עמית בקופה | | | | | | תאריך מילוי | | | | | | | | |
|  | | | | | | שנה חודש יום | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

בקשה למשיכת כספים מחשבון במעמד שכיר

ע"י 🞎 עמית 🞎 מיופה כח 🞎 אפוטרופוס 🞎 אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הטופס פונה הן לנשים והן לגברים, הניסוח בלשון זכר הינו לשם הנוחות בלבד.**

פרטי העמית – יש לצרף העתק תעודת זהות של העמית

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*שם פרטי ומשפחה** | **\*תעודת זהות/דרכון זר** | | | | | | | | | **מעמד** | **מין** | **תאריך לידה** | | | | | | | |
|  | ס.ב. | | | | | | | | | 🞎 1 - תושב  🞎 2 - תושב חוץ | 🞎 1- זכר  🞎 2 - נקבה | שנה חודש יום | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*מען למשלוח דואר** | **\*מספר טלפון** | | | | | | | | | | **\*דואר אלקטרוני** |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

במידה והנך מעוניין/ת לעדכן את כתובתך לצורך משלוח דברי הדואר השונים שיופצו ע"י החברה המנהלת עליך למלא את טופס עדכון פרטים אישיים

[להורדה לחץ/י כאן.](https://www.galgemel.com/wp-content/uploads/2019/01/form-432.pdf)

פרטי המבקש (כאשר אינו העמית) – יש לצרף העתק תעודת זהות של המבקש

סטטוס: 🞎 מיופה כח 🞎 אפוטרופוס 🞎 אחר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **\*שם פרטי ומשפחה** | **\*תעודת זהות/דרכון זר** | | | | | | | | | **מעמד** | **מין** | **תאריך לידה** | | | | | | | |
|  |  | ס.ב. | | | | | | | | | 🞎 1 - תושב  🞎 2 - תושב חוץ | 🞎 1- זכר  🞎 2 - נקבה | שנה חודש יום | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*מען** | **\*מספר טלפון** | | | | | | | | | | **\*דואר אלקטרוני** |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **\*שם פרטי ומשפחה** | **\*תעודת זהות/דרכון זר** | | | | | | | | | **מעמד** | **מין** | **תאריך לידה** | | | | | | | |
|  |  | ס.ב. | | | | | | | | | 🞎 1 - תושב  🞎 2 - תושב חוץ | 🞎 1- זכר  🞎 2 - נקבה | שנה חודש יום | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*מען** | **מספר טלפון** | | | | | | | | | | **\*דואר אלקטרוני** |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

אופן העברת הכספים – יש למלא באופן ברור ולצרף המחאה מקורית מבוטלת/אישור על ניהול חשבון מקורי / נאמן למקור

* זיכוי חשבון עו"ש

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם** | **מס' חשבון** | **בנק** | **מס' בנק** | **שם הסניף** | **מס' סניף** |
|  |  |  |  |  |  |
| **כתובת הסניף** | | | | | |
|  | | | | | |

* העברת כספי הפיצויים לחשבון במעמד עצמאי עפ"י תיקון 190, בכפוף לפתיחת חשבון חדש – יש לצרף לבקשת המשיכה גם טופס הצטרפות במעמד עצמאי (קת 430)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **שם הקופה** | **לזכות חשבון מס'** | **על שם** |
|  |  |  |

פרטי משיכת הכספים

|  |
| --- |
| * תשלום חלקי על סך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח * משיכת כל הכספים   **חובה לסמן לפחות אחת מארבעת האפשרויות מטה. אי סימון עלול לגרום לעיכוב בתשלום.**  **1. משיכת כספים עפ"י התקנות (כדין)** – יש לסמן את סוג הכספים שהעמית מעוניין למשוך  🞎 גילי 60 ומעלה והותק בחשבוני מעל 5 שנים, היתרה שהצטברה בחשבוני עד 31.12.07. (נזיל בלבד)  🞎 גילי מתחת ל – 60 (לידיעתך רק הכספים שהופקדו עד ל – 31.12.04)  {  אני מצהיר כי: 🞎 פרשתי מעבודתי כתוצאה מפיטורין או התפטרות ולא עבדתי כשכיר מיום פרישתי תקופה של לפחות 6 חודשים רצופים (מצ"ב אישור מעסיק על תאריך הפסקת עבודה).  יש לסמן  אחת מתוך האפשרויות  🞎 התחלתי לעבוד כשכיר במקום עבודה חדש לפני למעלה מ – 13 חודשים, מעבידי החדש אינו מפריש עבורי כספים לתגמולים או קצבה (מצ"ב אישור מעסיק נוכחי).  🞎 גילי 60 ומעלה והותק בחשבוני מתחת ל – 5 שנים, הכנסתי צומצמה מעל 50%    **2. משיכת כספים בסכומים נמוכים, בהתאם לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) שפורסמו ע"י האוצר.**  יש לסמן את סוג הכספים שהעמית מעוניין למשוך. (ראה פירוט בסעיף 2 בדף ההסבר המצורף לטופס הבקשה).  🞎 תגמולים (כולל כספים קיצבתיים).  🞎 פיצויים, הריני מצהיר כי סיימתי לעבוד בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, אצל המעסיק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **כל שסיימת את עבודתך בארבעת החודשים האחרונים, יש להמציא מכתב שחרור כספי פיצויים על ידי המעסיק**  **3. משיכת כספים שלא כדין** – במידה והעמית מעוניין למשוך את יתרת התגמולים וגם את יתרות הקצבה עליו לסמן את שני הסעיפים הרלוונטים בטופס:  🞎 משיכת כספים מקופת גמל – יתרות עד – 31.12.2007  יש לסמן  אחת מתוך האפשרויות  {  🞎 הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני למרות שטרם התגבשה זכאותי לדין ולמרות המס המירבי החל על משיכה זו.  🞎הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני עפ"י אישור פקיד שומה המאשר כי משיכת הכספים פטורה מניכוי מס (יש לצרף אישור פקיד שומה).  🞎 משיכת כספים מקופת גמל לא משלמת לקצבה – יתרות מ – 1.1.2008  {  🞎 הנני מבקש למשוך את היתרה שהצטברה מהכספים שהופקדו החל מה 1.1.2008 למרות שטרם התגבשה זכאותי כדין למשיכת הכספים ולמרות מס החל על משיכה זו, אשר ינוכה במקור.  יש לסמן  אחת מתוך האפשרויות  🞎 הנני מבקש למשוך את היתרה שהצטברה מהכספים שהופקדו החל מה 1.1.2008 בהתאם לאישור פקיד שומה המצורף.  **נדרש לצרף אסמכתא לעניין סיום יחסי עובד מעביד.**  ככל והנך מעל גיל 60 או שברשותך אישור משיכה מוקדמת מפקיד שומה (בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי),  אינך נדרש להעביר אסמכתא כאמור.  **4. משיכת כספי פיצויים** – חובה לסמן לצורך משיכת כספי הפיצויים מהחשבון  **הריני מצהיר כי סיימתי לעבוד בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, אצל המעסיק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **כל שסיימת את עבודתך בארבעת החודשים האחרונים, יש להמציא מכתב שחרור כספי פיצויים על ידי המעסיק**  🞎 בקשה למשיכת/העברת כספי פיצויים בצירוף טופס 160 מפקיד שומה לאישור חבות המס.  🞎 בקשה למשיכת כספי פיצויים ללא אישור פקיד שומה, בניכוי המס השולי המרבי, בתוספת מס ייסף.  \*החברה שומרת לעצמה הזכות לבקש מסמכים נוספים במידת הצורך. כמו-כן, במידה וטרם חלפו 4 חודשים ממועד סיום העבודה יתכן  ויידרש אישור מעסיק לשחרור הכספים. |

הצהרת העמית/מיופה כח/אפוטרופוס

|  |
| --- |
| הנני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי הנ"ל.  במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה (להלן: "**הסכום העודף**"), הנני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה ובתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומו לידי ועד ליום ההשבה בפועל לקופה. |

|  |
| --- |
| ידוע לי כי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי כל מס, אם יהא על הקופה לנכותו במקור עפ"י כל דין. |

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1. שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **חתימה** ✍ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **חתימה** ✍ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תנאים ודברי הסבר למשיכת כספים מקופת גמל

חשבון במעמד שכיר - תנאים למשיכת הכספים:

**1. משיכה כדין של כספי התגמולים**

א. עמית בגיל 60 עם 5 שנות ותק בחשבון, יכול למשוך משיכה מלאה או חלקית של יתרת הכספים שהופקדו בחשבונו עד 31/12/2007.

ב. עמית שגילו מתחת לגיל 60 יכול לבצע משיכה מלאה או חלקית של יתרת הכספים שהופקדו בחשבונו עד 31/12/04 בכל אחד מהמקרים הבאים:

* העמית פרש ממקום עבודתו ולא עבד כשכיר מיום פרישתו תקופה של 6 חודשים לפחות. (יש לצרף אישור מעסיק אשר הפקיד את הכספים לקופה בציון תאריך סיום עבודה ולוודא כי עברו 6 חודשים מיום סיום העבודה ועד לתאריך החתימה על הבקשה(.
* העמית החל לעבוד כשכיר במקום עבודה חדש לפני למעלה מ13- חודשים ומעבידו החדש אינו מפריש עבורו לתגמולים או לקצבה. (יש לצרף אישורי מעביד נוכחי המאמתים הצהרה זו בציון תאריך תחילת עבודה).

ג. עמית שגילו מעל גיל 60 וטרם חלפו 5 שנות ותק בחשבון, יכול לבצע משיכה מלאה או חלקית של יתרת הכספים שהופקדו בחשבונו עד 31/12/04 במקרי שהכנסת העמית צומצמה מעל ל50%-.

**2. משיכת כספים בסכומים נמוכים מקופת הגמל**

בהתאם לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל, משיכת כספים מקופת גמל, סכומים נמוכים, התשע"ו-2016) שפורסמו בתאריך ה-25.1.2016. עמית רשאי למשוך את הכספים מחשבונו בקופה, בסכום חד-פעמי, בהתקיים **כל** התנאים הבאים:

1.    בחשבון העמית בקופה לא הופקדו כספים מיום 1.1.2014 ואילך;

2.    לא הועברו לחשבון מקופת גמל אחרת או לא הועברו מהחשבון לקופת גמל אחרת כספים מיום 1.1.2014 ואילך;

3.   היתרה הצבורה הכוללת של העמית בכל חשבונותיו בקופה המנוהלת ע"י החברה לא עלתה על סכום 8000 ש"ח (צמוד למדד המחירים לצרכן).

(מדד הבסיס – המדד הידוע ביום 1.1.2016. עדכון יבוצע אחת לשנה ביום 1 בינואר כל שנה).

בקשות המוגשות עד ליום 31 במרץ – הסכום הקובע הוא הסכום נכון ליום 31.12 של שנתיים קודמות ובקשות שמוגשות החל מיום 1 באפריל ועד ליום 31 בדצמבר – לפי הסכום נכון ליום 31.12 של שנה קודמת.

לעניין כספים ממרכיב הפיצויים – ניתן יהיה לשחרר את כספי הפיצויים בפטור ממס, **רק עם צירוף אישור מעסיק על סיום עבודה**. (אנו מציעים לעמיתים לבדוק את הכדאיות במשיכת כספי הפיצויים, מול יועץ מס, בכדי שלא תגרם פגיעה בעתיד הפנסיה).

**3. משיכה לא כדין של כספי התגמולים**

**נדרש לצרף אסמכתא לעניין סיום יחסי עובד מעביד.**

ככל והנך מעל גיל 60 או שברשותך אישור משיכה מוקדמת מפקיד שומה (בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי),

אינך נדרש להעביר אסמכתא כאמור.

שים לב, במידה והנך מעוניין למשוך את יתרות התגמולים וגם את יתרות הקצבה עליך לסמן את שני הסעיפים הרלוונטים בטופס.

1. כספי תגמולים (הפקדות עד 31/12/2007)\*

ב. כספי קצבה (הפקדות החל מה-1/1/2008)

בשני המקרים ניתן למשוך את הכספים, בניכוי מס מירבי על כל היתרה, משום שטרם התגבשה זכאותו של העמית, או לחילופין ניתן לצרף לבקשה אישור פקיד שומה[[1]](#footnote-1) הפוטר/ מפחית את שיעור המס.

\* במידה וגיל העמית מתחת ל – 60 וחתם על הצהרת שכיר מתאימה, ניתן למשוך את הכספים שהופקדו עד 31/12/2004 ללא ניכוי מס. הפקדות החל מ – 1/1/2005 ועד 31/12/2007 חייבות במס.

**4. משיכת כספי פיצויים**

**יש להצהיר על תאריך סיום העבודה וכן לציין את שם המעסיק שהפקיד את הכספים לקופה.**

בפני העמית עומדות אחת משתי האפשרויות הבאות:

1. אפשרות למשיכת הכספים להם הוא זכאי, לאחר ביצוע התחשבנות מס.
2. אפשרות להעביר את הכספים להם הוא זכאי לאחר התחשבנות מס, לחשבון חדש שייפתח על שמו במעמד עצמאי, בכפוף להוראות הדין.יש לצרף לבקשת המשיכה גם טופס הצטרפות במעמד עצמאי (קת 430).

**לידיעתך, בהתאם להוראות הדין לא ניתן להפקיד הפקדות נוספות בחשבון החדש. כמו כן הרווחים שהצטברו בחשבון החדש חייבים במס, על פי הוראות הדין.**

כספי פיצויים ניתנים למשיכה/העברה לחשבון חדש בצירוף טופס 160 מפקיד שומה לאישור חבות המס.

יש לוודא שהאישור עדכני, מופנה לקופה הרלוונטית וכי יתרת הפיצויים המצוינת בטופס מתאימה ליתרת כספי הפיצויים הקיימת.

ניתן למשוך את כספי הפיצויים ללא אישור פקיד שומה, בניכוי המס השולי המרבי בתוספת מס ייסף, כפוף להצהרה מתאימה.

**5. משיכה בתנאים מיוחדים**

א. באם סכום ההכנסות של העמית ובן זוגו בחודש מסוים קטן מסכום ההכנסה המזערית יוכל העמית להגיש בתוך 60 יום מתום אותו חודש הצהרה בתוספת מסמכים התומכים בהצהרתו.   
הסכום הפטור ממס יהיה סך ההכנסה המזערית (אם ישנם לפחות ילד אחד מתחת לגיל 18 אז כפל הסכום האמור), בניכוי ההכנסות של שני בני הזוג .   
יש לצרף תלושי שכר התומכים בהצהרה זו.

ב. ההוצאות הרפואיות בשנת המס של העמית או של קרובו (למעט הוצאות לטיפול שיניים) גבוהות ממחצית ההכנסה השנתית שלו של בן זוגו, ושל קרובו שלטובתו נשא בהוצאות הרפואיות ושל בן זוגו של קרובו.   
תשלם קופת הגמל סכום שלו יעלה על סכום ההוצאות הרפואיות.   
יש לצרף אסמכתאות לצורך חישוב ההוצאות . (מול מס הכנסה)

ג. באם נקבעו אחוזי נכות לצמיתות בדרגה של 75% ומעלה לעמית או לקרובו.   
יש לצרף אסמכתא עדכנית לקביעת אחוזי הנכות לצמיתות. (מול מס הכנסה)

הנחיות כלליות למילוי טופס משיכה ומסמכים שיש לצרף**:**

1. צילום קריא של תעודת זהות עדכנית של הזכאי כולל הספח (או צילום דרכון אם מדובר בתושב/ת חוץ)

תעודת זהות ביומטרית-נדרש לשלוח צילום מ-2 הצדדים.

1. יש למלא טופס נפרד עבור כל קופה, בהתאם ללוגו המופיע ע"ג הטופס.
2. יש למלא את מספר החשבון/חשבונות המיועדים למשיכה/סגירה.
3. יש למלא את פרטי העמית בסעיף המתאים.
4. בבקשת משיכה של עמית/ יורש/ קטין/ אפוטרופוס יש למלא את הסעיפים הרלוונטיים ולהחתים את מבקש הבקשה במקומות המיועדים .
5. במידה ומגיש הבקשה אינו העמית, יש לצרף:

* אסמכתא לזכאות - צו מינוי אפוטרופוס או ייפוי כוח (מקור או נאמן למקור).
* צילום ת"ז של המבקש בנוסף לצילום ת"ז של העמית.

1. יש לסמן במקום המתאים האם העמית מעוניין בסגירת חשבון או במשיכת סכום חלקי. בעת משיכת סכום חלקי יש לציין סכום.
2. יש למלא את סעיף "אופן העברת הכספים" לציין באופן ברור את שם הבנק, הסניף והחשבון המזוכים.
3. על העמית/המבקש לחתום ע"ג הטופס במקום המתאים.
4. יש לצרף המחאה מקורית מבוטלת התואמת את פרטי החשבון שצוינו בבקשת המשיכה (יש לכתוב על השיק "מבוטל" בין שני קווים) / או לחילופין אישור שניהול חשבון עם חתימה מקורית של הבנק בו החשבון מתנהל.
5. יש לצרף לבקשת המשיכה אישורים נוספים, בהתאם לתנאי הזכאות למשיכה, כמפורט בטופס המשיכה.
6. לצורך משיכת כספי פיצויים

יצורף טופס פקיד שומה למשיכת כספי פיצויים (טופס 160).

יש לוודא כי האישור ע"ש העמית, עדכני, מופנה לקופה המדוברת ומתאים ליתרות בחשבונות העמית.

1. במידה ומדובר בהעברה של כספי הפיצויים בהתאם לתיקון 190, יש לצרף לבקשת המשיכה גם טופס הצטרפות במעמד עצמאי (קת 430).

**בכל מקום שנאמר: "נאמן למקור" – ניתן להציג אסמכתא מקורי או לחילופין עותק שעליו מוטבע אישור "נאמן למקור" ע"י עורך-דין.**

**לחברה זכות לבקש מסמכים נוספים, בהתאם לצורך.**

**עדכון פרטים אישיים**

במידה והנך מעוניין/ת לעדכן את כתובתך לצורך משלוח דברי הדואר השונים שיופצו ע"י החברה המנהלת עליך למלא את טופס עדכון פרטים אישיים

[להורדה לחץ/י כאן.](https://www.galgemel.com/wp-content/uploads/2018/03/201803-form432.pdf)

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

טלפון לבירורים: 03-5651093

שעות מענה טלפוני: בימים א'-ה' בין השעות 8:00-16:00.

מייל לבירורים: gal@malam-lts.com

**הערה:** מועד קבלת הבקשה ייחשב כמועד בו נתקבלה הבקשה במוקד קופות גמל.

1. **אישור פקיד שומה –** בכל צירוף טופס אישור פקיד שומה יש לוודא כי האישור עדכני ומיועד לקופה הרלוונטית והוא מתאים ליתרת הכספים, יתרת הכספים בקופה: כספי פיצויים, כספי קצבה (היוון קצבה ) או כספי תגמולים (משיכה מוקדמת) [↑](#footnote-ref-1)