

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

גל  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)
ישוב	רחוב	בית	דירה	מיקוד	
דוא"ל	טלפון	טלפון נייד			

**פרטי החוסך**

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

**פרטי פסק הדין<sup>1</sup>**

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	<input type="checkbox"/> קופת גמל גל <input type="checkbox"/> קופת גמל כלנית	
קופת גמל	<input type="checkbox"/> קופת גמל גל <input type="checkbox"/> קופת גמל כלנית	
קופת גמל	<input type="checkbox"/> קופת גמל גל <input type="checkbox"/> 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 2 הצדדים.

פסק הדין לחלוקת חיסכון פנסיוני מקורי או העתק נאמן למקור.

את הבקשה יש להגיש בדואר לכתובת: מוקד קופות גמל-מרטין גהל 7 פתח תקווה, מיקוד: 4951254.

<sup>1</sup> 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.