

לכבוד

gil_chabra_niyyot_kofot_gmel_bu'm (להלן: "הקופה")
◻ גל ◻ כלנית

לתשומת לבך!

בקשה לקבלת כספים תשלים תוך 4 ימי עסקים (בهم מתקיים מסחר בבורסה) מהיום בו התקבלה הבקשה בקופה.
אם חל מועד הבערה/מיסיכה באחד מ-3ימי העסקים הראשונים של החודש ידחה מועד העbara/מיסיכה ליום העסקים
הרביעי של אותו חודש.

טופס שלא ימולא בהתאם או שלא יזרופו אליו כל המסמכים הנדרשים יוחזר וביצוע הבקשה עלול להתעכב.

יש למלא מס' חשבון מלא עבור כל אחד מהשבונות העמית	
תאריך	מספר עמידה בקופה
שנה	חודש
יום	

משיכת כספים מקופות גמל לבעלי הכנסות נזוכות - עמידת שכיר

שים/ לבן הנוספה המתואמת המופיע בהמשך הטופס מהוות חלק בלתי נפרד מבקשת המשיכה.

פרטי העמית - יש לצרף העתק תעודה זהות של העמית

שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות	תאריך לידה	מין	מקום	קוד מדינה	עיר

פרטי המבקש (כאשר אין העמית) - יש לצרף העתק תעודה זהות של המבקש

שם פרטי ומשפחה	תעודת זהות/דרכון זר	תעודת זהות	תאריך לידה	מין	מקום	מקום	עיר

אופן העברת הכספי - יש למלא ברור ולצראף המזהה מקורית מבוטלת/אישור על ניהול החשבון המקורי / נאמן למקור

◻ זיכוי חשבון עו"ש

| שם סניף |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

הצהרת העמית/מיופה כח/אפוטרופוס

הנני מצהיר כי הובאו לידי עלי כל הסיגרים והగבליות החלים על חשבון המdone בעקבות בקשת הn'ל.
במקרה שהסכום ישולם לי כמפורט בהרשותה של הקופה ונתמונת כל הסכומים שהוא מצברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלוםomy עד ליום ההשבה בפועל לקופה.

חתימה ☈

שם _____

תאריך _____

לכבוד: גל חבורה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה")
 גל קלינית

הצהרת עמית/GBK – משיכת כספי תגמולים לקצבה* בלבד

בהתאם להוראת מס הכנסה פטור מניכוי מס במקור, אני מבקש/ת למשוך כספי תגמולים לקצבה* בסך _____ ש"ח
וזאת מבלי שינוכה מס בגיןם.

לצורך כך אני מצהיר/ה בדעת כי:

- אני תושב ישראל.
- בשנת המס זו אין לי כל הכנסה חיבת במס מקצבה*/משכורת/עסק/משלח יד/מקור אחר החיב במס.
- * אין לכלול הכנסות מקצבת זקנה /או ילדים /או נכות /או שאירים מהמוסך לביטוח לאומי.
- זהה בקשתי היחידה שהוגשה בשנת מס זו למשיכת כספי תגמולים לקצבה* /או כספי פיזיים מקופת גמל /או מחברת ביטוח /או קרט פנסיה כשלשי, הרשומה עלשמי. ידוע לי כי בהתאם להוראות מס הכנסה בכל שנה מס תומר לי רק משיכת אחת של כספי פיזיים /או כספי תגמולים בפטור מניכוי מס במקור, בהתאם לתנאים הנדרשים בהוראות כאמור.
- בשנת מס זו לא קיבלתי מפקיד השומה אישור לניכוי מס במקור למשיכת כספי פיזיים /או תגמולים לקצבה*.
- כל הפרטים המוצהרים עלידי לעיל נכונים ומלאים. ידוע לי כי משיכת כספי התגמולים לקצבה* חיבת במס בשיעור של 35% לפחות, וכי הפטור מניכוי מס במקור ניתן לי בהתאם על הצהרותי בלבד ואין בו כדי לסואג את הכנסה מכיסי התגמולים לקצבה* כהכנסה הפטורה ממש. ידוע לי כי לרשות המיסים נתונה הסמכות לדרש ממני להגיש דוח שנתי על הכנסותי.

ת"ז

שם מלא:

תאריך: _____

* "כספי תגמולים לקצבה" – לרבות כספי תגמולים הונאים לא נזילים.

לכבוד: גל חברה לניהול קבוצות גמל בע"מ (להלן: "הגוף")
 גל כלנית

הצהרת עמית/GBK – משיכת כספי פיצויים בלבד

בהתאם להוראת מוס הכנסה בדבר פטור מניכוי מס במקור, אני מבקש/ת למשור כספי פיצויים בסך _____ ש"ח וזאת
מבלי שייננה מס בגיןם. לצורך כך אני מצהיר/ה בהזאת כי:

אני תושב ישראל.

הכנסותי החיבות במס לשנת מז זו, לרבות כספי הפיצויים שכונתי למשור במסגרת בקשה זו, אין צפויות עלות על סך 59,000 ש"נ
לגבר 72,000 ש"ל לאישה.

להלן פירוט סך כל הכנסותי החיבות במס, לרבות הכנסות צפויות לשנת מז זו, למעט כספי פיצויים שכונתי למשור במסגרת בקשה זו:

קצבה*:	
מענק פרישה חייבים במס:	
משכורת:	
עסק/מחל"ד:	
הכנסות מהשכרת נסוכ:	
סה"כ:	

* אין לכלול הכנסות מקצבת זקנה / או ילדים / או נכות / או שאיורים מהמוסד לביטוח לאומי.

מקור כספי הפיצויים הינו בהפקות מעסיק לקופת גמל שנעשו בגין תקופות שהסתוימו עד לתום שנת המס שקדמה לשנה שבה
הגשתי את הבקשה למשיכת הכספיים.

זהוי בקשתי היחידה שהוגשה לשנת מז זו למשיכת כספי פיצויים / או כספי תגמולים לקצבה* מקופת גמל / או מחברת ביתוח / או קרן
פנסיה כלשהי, הרשותה על שמי. ידוע לי כי בהתאם להוראות מס הכנסה בכל שנה מאז תומר לי רק משיכת אחת של כספי פיצויים / או
כספי תגמולים בפטור מניכוי מס במקור, בהתאם לתנאים הנדרשים בהוראות כאמור.

בשנת מז זו לא קיבלתי מפקיד השומה אישור לניכוי מס במקור למשיכת כספי תגמולים לקצבה*.

כל הפרטים המוזהרים על ידי לעיל נכונים ומלאים. ידוע לי כי משיכת כספי הפיצויים חייבת במס בשיעור מס שולי, וכי הפטור מניכוי מס
במקור ניתן לי בהתאם על הצהרותי בלבד ואין בו כדי לסייע את ההכנסה מכיספי הפיצויים כהכנסה הפטורה ממנו. ידוע לי כי לרשות
המינים נתונה הסמכות לדרוש ממני להגיש דוח שנתי על הכנסותי.

ת"ז _____

שם מלא: _____

תאריך: _____

_____ ↗

* "כספי תגמולים לקצבה" – לרבות כספי תגמולים הונאים לא נדילים.

לכבוד: gal חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הגוף")
 gal ☐ כלנית

הצהרת עמית/GBK – משיכת כספי פיצויים וכספי תגמולים ל��בה*

בהתאם להוראת מס הכנסה פטור מניכוי מס במקור, אני מבקש/ת למשוך כספי פיצויים בסך _____ שׁ וכן למשוך כספי תגמולים ל��בה בסך _____ שׁ וזאת מבלי שינוי מס בגין.

לצורך כך אני מצהיר/ה בדעת כי:

- אני תושב ישראל.
- הכנסותי החיבוט במס זה, לרבות כספי הפיצויים שכונתי למשוך במסגרת בקשה זו, אין צפויות לעלות על סך 45,000 שׁ נס' הגבר/ 58,000 שׁ לאישה.
- להלן פירוט סך כל הכנסותי החיבוט במס, לרבות הכנסות צפויות בשנת מס זה, למעט כספי פיצויים ו>tagmolim ל��בה* שכונתי למשוך במסגרת בקשה זו:

קצבה*:	
מענק פרישה חិបים במס:	
משכורת:	
עסוק/משליח יד:	
הכנסות מהשכרת נס:	
סה"כ:	

* אין לכלול הכנסות מקצבת זקנה /או ילדים /או נכות /או שairim מהמודד לביטוח לאומי.

- מקור כספי הפיצויים והtagmolim הינו בהפקות מעסיק ל��פת גמל שנעשה בגין תקופות עבודה שהסתיימו עד לתום שנת המס שקדמה לשנה שבה הוגש את הבקשה למשיכת הכספיים.
- זהה בקשה היחידה שהוגשה בשנת מס זו למשיכת כספי תגמולים ל��בה* /או כספי פיצויים מkekft גמל /או מחברת ביטוח /או קרן פנסיה כלשהי, הרשותה על שמי. כמו כן, בשנת מס זו לא קיבלתי מפקיד השומה אישור לניכוי מס במקור למשיכת כספי פיצויים /או tagmolim ל��בה*.
- ידוע לי כי בהתאם להוראות מס הכנסה בכל שנה מותר לי רק משיכת אחת של כספי פיצויים /או כספי tagmolim בפטור מניכוי מס במקור, בהתאם התנאים הנדרשים בהוראות כאמור.
- כל הפרטים המוצהרין על ידי לעיל נכונים ומלאים. ידוע לי כי משיכת כספי פיצויים חייבת בשיעור מס שלו, ומשיכת כספי tagmolim חייבת במס בשיעור של 35% לפחות וכי הפטור מניכוי מס במקור ניתן לי בהתאם על הנסיבות בלבד ואין בו כדי לסייע את הכנסה מכיספי הפיצויים /או מכיספי tagmolim ל��בה* כהכנסה הפטורה ממנו. ידוע לי כי פקיד השומה נתונה הסמכות לדרישת מני להגיש דוח הכנסותי.

ת"ז

שם מלא:

תאריך:

* "כספי tagmolim ל��בה" – לרבות כספי tagmolim הונאים לא נדילים.

תנאים ודברי הסבר למשיכת כספים מקופת גמל לבעל הכנסות נמוכות

משיכת על פי הצהרת עמיית

על-פי הוראת שעה של רשות המיסים, ניתן לבעל הכנסות נמוכות למשוך כספי תגמולים ופיצויים מקופת גמל בפטור מניכוי מס במקור, ללא אישור מס הכנסה (כפוף לקבלת הצהרה חותמה ע"י המבקש). הוראת שעה זו תקפה עד לסוף שנת 2023 (כפוף לעדכני רשות המיסים כפי שהוא מעת לעת).

לහן עיקרי ההוראה:

ניתן למשוך כספי פיצויים /או תגמולים **לא ניכוי מס** בכפוף לקיום כל התנאים המוצטברים הבאים:

1. המבקש תושב ישראל;
2. המבקש הגיש רק בקשה אחת למשיכת בהתאם להוראות אלה באותה מנת מס;
3. תנאים למשיכת כספי פיצויים:
 - סכום כספי הפיצויים הצבורים אצל המשלם (הקופה) אינו עולה על 10,000 ₪.
 - מקור כספי הפיצויים היה בהפקdot מעסיק לקופה גמל בגין תקופות עבודה שהסתוימו עד לתום שנת המס קדמה לשנת הגשת הבקשתה.
 - המבקש הצהיר שפרק הכנסותיו, לרבות כספי הפיצויים שבכונתו למשוך, לא יעלה על 59,000 ₪ לגבר ו- 72,000 ₪ באישא.
 - הסכום המרבי של כספי הפיצויים שייתור בתשלום ללא ניכוי מס במקור הוא עד לגובה "הפרש ההכנסה" (ולא יותר מ- 10,000 ₪).
 - "הפרש הכנסה" – ההפרש שבין סך הכנסות המרבי (59,000 ₪ לגבר ו- 72,000 ₪ לארה) לבין סך הכנסות עליון הצהיר המבקש.
4. תנאים למשיכת כספי תגמולים לקבעה:
 - סכום כספי התגמולים לקבעה* הצבורים אצל המשלם (הקופה) אינו עולה על 15,000 ₪; (זה גם הסכום המרבי שייתור בתשלום ללא ניכוי מס במקור).
 - המשיכת תתאפשר רק מהרביעון האחרון של שנת המס (כלומר החל מיום 1.10.).
 - אין הפקdotות שוטפות לפיצויים /או תגמולים במהלך שנת המס בה מבוקשת משיכת כספי התגמולים;
 - המבקש הצהיר בפני הקופה כי אין ולא צפויות לו הכנסות חייבות במס בשנת המס בה מתבקשת המשיכת (כמפורט בסוף);
5. תנאים למשיכת כספי פיצויים וכספי תגמולים לקבעה* במסגרת אותה בקשה משיכת:
 - סכום כספי הפיצויים הצבורים בקופה אינו עולה על 5,000 ₪; (זה גם סכום הפיצויים המרבי שייתור בתשלום ללא ניכוי מס במקור).
 - סכום כספי התגמולים לקבעה* הצבורים אצל המשלם אינו עולה על 4,000 ₪; (זה גם סכום התגמולים לקבעה* המרבי שייתור בתשלום ללא ניכוי מס במקור).
 - מקור כספי הפיצויים והtagmolim בהפקdot בגין תקופות עבודה שהסתוימו עד לתום שנת הכספי הקודמת;
 - המבקש הצהיר בפני המשלם כי סך הכנסותיו בשנת המס, לרבות כספי הפיצויים שהוא מושך, לא יעלה על 45,000 ₪ לגבר ו- 58,000 ₪ לארה.

* **"כספי תגמולים לקבעה"** – לרבות כספי תגמולים הוניים לא נזילים.

הנחיות כלליות למילוי טופס משיכת ומסמכים שיש לצרף:

1. צילום קרייא של תעוזות זהות עדכנית של הזכאי **ככל הספק** (או צילום דרכון אם מדובר בתשובה/ת חוץ);
2. יש למלא טופס נפרד עבור כל קופה, בהתאם ללוגו המופיע ע"ג הטופס.
3. יש למלא את מספר החשבון/חשבונות המזעדים למשיכת/סגירה.
4. יש למלא את פרטי העמידה בסעיף המתאים.
5. בבקשת משיכת של עמידת/ירושה/קטין/ אופטורופס יש למלא את הסעיפים הרלוונטיים ולהחותם את מבקש הבקשה במקומות המזעדים.
6. במידה ומגיש הבקשה אינם העמידה, יש לצרף:
 - אסמכתא לזכאות - צו מינוי אופטורופס או ייפוי כוח (מקור או נאמן למקור).
 - צילום ת"ז של המבקש בנוסף לצילום ת"ז של העמידה.
7. יש לסמן במקומות המתאים האם העמידה מעוניין בסגירת החשבון או במשיכת סכום חלקי. בעת משיכת סכום חלקי יש לציין סכום.
8. יש למלא את סעיף "אופן העברת הכספי" לציין באופן ברור את שם הבנק, הסניף והחשבון המזוכים.
9. על העמידה/המבקש לחתום ע"ג הטופס במקומות המתאים.
10. יש לצרף המכחאה מקורית מבוטלת התואמת את פרטי החשבון שצינו בבקשת המשיכה (יש לכתוב על השיק "مبוטל" בין שני קוים) / או לחילופין אישור שניהול חשבון עם חתימה מקורית של הבנק בו החשבון מתנהל.
11. יש לצרף צילום ברור ועדכני של תעוזות זהות (לכל בקשה).
12. יש לצרף לבקשת המשיכה אישורים נוספים, בהתאם לתנאי הזכאות למשיכת, כמפורט בטופס המשיכה.
13. לצורך משיכת כספי פיזיים
יצורף טופס פקיד שומרה למשיכת כספי פיזיים (טופס 160).
יש לוודא כי האישור ע"ש העמידה, עדכני, מופנה לקופה המדוברת ומתאים ליתורות בחשבוןות העמידה.
14. במידה ומדובר בהעברה של כספי הפיזיים בהתאם לתיקון 190, יש לצרף לבקשת המשיכה גם טופס הctrpots במעמד עצמאי (קף 430).
בכל מקום שנאמר: "נאמן למקור" – ניתן להציג אסמכתא מקורית או לחילופין עותק שעלי מושבע אישור "נאמן למקור" ע"י עורך-דין.
לחברה זכות לבקש מסמכים נוספים, בהתאם לצורך.

לבירורים / או לקבלת הסברים נוספים ניתן לפנות למועד שרות הלגוחות:

טלפון לבירורים: 03-5651093

שעות מענה טלפוני: ביום א'-ה' בין השעות 16:30-8:00.

מייל לבירורים: gal@malam-lts.com

הערה: מועד קבלת הבקשה ייחשב כמועד בו נתקבלת הבקשה במועד קופות גמל.