חברת הגמל לעובדי
האוניברסיטה העברית בע"מ

כפר הי-טק 2/2 קמפוס אדמונד י. ספרא
גבעת רם, ירושלים 9190402
טל. 02-5680900 | פקס. 02-5680922
www.gemel.huji.ac.il

העתיד

משיכת כספים מקופת גמל להשקעה

לכבוד

חברת הגמל לעובדי האוניברסיטה העברית בע"מ

פרטי העמית

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר זהות _____ תאריך לידה _____

רחוב _____ מספר _____ יישוב _____ מיקוד _____ ת.ד _____

טלפון _____ טלפון נייד _____ דוא"ל _____

קופה מבוקשת למשיכה

שם הקופה: ☐ קופת גמל להשקעה - מסלול כללי ☐ קופת גמל להשקעה - מסלול מניות

מס' חשבון: _____

סיבת המשיכה

☐ אני מבקש לבצע משיכה מלאה של הכספים בחשבון

☐ אני מבקש לבצע משיכה חלקית בסך _____ ש"ח.

☐ אני מבקש לבצע משיכה חודשית בהוראת קבע. אני מבקש למשוך מדי חודש _____ ש"ח.

☐ אני מבקש למשוך כספים מחשבוני לצורך פירעון מלא של ההלוואה הקיימת בחשבוני

☐ אני מבקש למשוך כספים בסך של _____ ש"ח לצורך פירעון חלקי של ההלוואה הקיימת בחשבוני

פרטי החשבון לזיכוי

שם הבנק _____ שם הסניף _____ מס' הסניף _____ מס' חשבון _____ שם מלא של בעל החשבון _____

הצהרות העמית

- אני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי הנ"ל
- ידוע לי כי לאחר משיכה מלאה או חלקית ייסגר החשבון והפקדות נוספות שיתקבלו לאחר המשיכה תחשבנה הפקדות חדשות בחשבון חדש.
- ידוע לי כי היה ויום תשלום הכספים חל באחד משלושת ימי העסקים הראשונים של החודש, יידחה מועד תשלום הכספים ליום העסקים הרביעי
- ידוע לי כי במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל יעלה על הסכומים המגיעים לי על פי ספרי הקופה להלן:)"הסכום העודף"(אני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף שולם לי מיד עם דרישתה הראשונה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה מיום תשלומו ועד ליום ההשבה בפועל לקופה.
- ידוע לי כי למעט במקרה בו בקשתי היא למשיכת כספים שלא כדין, ככל שבקשתי למשיכת הכספים הוגשה אליכם קודם למועד בו ניתן למשוך את הכספים כדין, הרי שהבקשה תהיה בתוקף החל ממועד בו הכספים יהיו ניתנים למשיכה על פי הוראות הדין.
- ידוע לי כי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי מס, אם יהיה על הקופה לנכותו במקור על פי דין, היא תהיה רשאית לעשות כן
- ידוע לי כי החברה המנהלת תהא רשאית לקזז מהכספים הנמשכים כל סכום כסף שהינו בחזקת חוב ו/או הלוואה אשר העמית נותר חב כלפיה ו/או כלפי הקופה מכל סיבה שהיא במהלך היותו עמית בקופה.
- ידוע לי כי מניין הימים לטיפול בבקשה משיכה הנו 4 ימי עסקים מיום קבלת בקשה מלאה ושלמה על פי נהלי החברה. יחד עם זאת, על מנת להגן על זכויותיי, החברה המנהלת תהא רשאית לעכב או לא לבצע את בקשת המשיכה אלא לאחר זיהוי מלא של פרטי הבקשה לרבות בדרך של שיחה טלפונית מאת נציג בחברה.
- אני מצהיר כי אני מוותר על סודיות בנקאית ומסלק באופן מלא סופי ומוחלט כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה שהיו לי ושיהיו לי או למי מטעמי נגד החברה ו/או מי מטעמה, במישרין ו/או בעקיפין, בקשר עם בקשות אימות המוגשות לבנקים בהם מנוהלים חשבונות על שמי ובן, אני מסכים למסירת מידע ומסמכים לחברה על ידי הבנקים, ככל שיידרש בקשר עם ביצוע בקשת המשיכה. למען הסר ספק, הצהרתי זו כוללת גם ויתור על סודיות בנקאית וכל טענה בדבר הפרת חובת הסודיות המוטלת על הבנק כלפי לקוחותיו לפי כל דין בדין האימות, כמו גם הרשאה מפורשת ומודעת לבנק להשיב לבקשת האימות שתישלח מהחברה או מאת מי מטעמה, תוך פירוט מטרת האימות, סוג המידע שיימסר והשימוש שייעשה בו וחזותי לחזור מהסכמתי זו. ידוע לי ומוסכם עלי כי לבנקים לא תהיה כל אחריות על המידע שיועבר מהם אל החברה

שם עמית _____ **חתימה** _____ **תאריך** _____

☐ הריני מצהיר כי הינני מיופה כוח / אפוטרופוס

במקרה שהעמית הינו קטין נדרשת חתימת שני הורי הקטין/אפוטרופוס

שם _____ **חתימה** _____ **תאריך** _____

שם _____ **חתימה** _____ **תאריך** _____

מסמכים שחובה לצרף לצורך ביצוע המשיכה

☐ **צילום ת.ז עם ספח קריא על שם הזכאי*** ☐ **צילום המחאה מבוטלת או אישור ניהול חשבון בנק כולל חותמת הבנק**

☐ **במשיכה באמצעות אפוטרופוס (שאינו הורה) – צו מינוי אפוטרופוס.**

*** ככל שיש ברשותך תעודת זהות ביומטרית יש להעביר צילום של שני צידי התעודה בצירוף הספח**

יש לשלוח את הטופס והמסמכים הדרושים בדוא"ל לכתובת service@gemel.huji.ac.il או לפקס 02-5680922
רצוי לוודא קבלת הפקס/המייל לאחר המשלוח בטלפון 02-5680900

הטופס מנוסח בלשון זכר אך תקף לגבי שני המינים | יש למלא את הטופס בעט בלבד