



מספר זהות	שם העמית ז"ל

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

751 הנחיות לטופס בקשת יורשים למשיכת כספים מקרן הפנסיה

אנו משתתפים בצערך על מות יקירך,

בהתאם לתקנון קרן הפנסיה, במקרה שהעמית לא הותיר אחריו שאירים ובהעדר מוטבים, זכאים יורשיו של העמית המנוח למשיכת הכספים שנצברו על שמו בקרן.

לצורך משיכת הכספים, נבקשך למלא הטופס המצורף ולצרף את המסמכים המפורטים מטה. לתשומת ליבך, על הטופס להיות חתום ע"י כל אחד מהיורשים.

מסמכים שיש לצרף לבקשה:

- תצלום תעודת פטירה
- תצלום תעודת זהות של כל יורש (*במידה ומדובר בתעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה).
- צו ירושה או צו קיום הצוואה (במקרה בו ערך הפדיון נמוך מ 8,000* ₪ והתקיימו התנאים המפורטים מטה, אין צורך לצרף צו ירושה או צו קיום צוואה).
- טופס "בקשה להפקדה לחשבון בנק" (מצורף) + תצלום המחאה מבוטלת / אישור ניהול חשבון של כל יורש.
- במקרה של צבירה ברכיב הפיצויים - טופס 161 מאת מעסיקו של המנוח או לחלופין טופס 160 עם הנחיות לניכוי מס מפקיד שומה (מצורף טופס עזר לפקיד השומה).
- במקרה של משיכת כספי עצמאי מקרן הפנסיה "מגדל מקפת משלימה" על היורשים לצרף טופס "פועל עבור עצמי".

משיכת כספים מחשבון של עמית שנפטר עם יתרה נמוכה (עד 8,000 ₪) *

במקרים בהם יתרת הכספים בקרן הפנסיה בחשבוננו של הנפטר, אינה עולה על 8,000* ₪, זכאים היורשים להגיש בקשתם, ללא צו ירושה או צו קיום צוואה ובלבד שהתקיימו כל התנאים הבאים:

1. המבקשים למשוך את הכספים הם בן/בת זוג, הורה או ילדו של העמית המנוח.
2. עברו לפחות 3 שנים מפטירת העמית.
3. העמית המנוח לא הותיר אחריו שאירים כהגדרתם בתקנון קרן הפנסיה (אלמן/נה, יתום או הורה נתמך).
4. לא מונו על ידי העמית מוטבים בקרן הפנסיה.
5. לא הוצא צו ירושה או צו קיום צוואה לגבי עזבון העמית שנפטר.
6. המבקשים חתמו על הבקשה המצורפת, הכוללת התחייבות לשיפוי החברה או קרן הפנסיה, אם יחויבו לשלם לאחר את הכספים או חלקם.

(מחזורת 02.2023)

1370

כל הדרכים ליצור איתנו קשר

כתובת למשלוח דואר: מגדל מקפת קרנות
פנסיה וקופות גמל בע"מ, ת"ד 3778 קרית
אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני



054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך



באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



migdala.co.il



073617510104010223

עמוד 1 מתוך 4 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 361



מספר זהות	שם העמית ז"ל

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

751 הנחיות לטופס

בקשת יורשים למשיכת כספים מקרן הפנסיה - המשך

* הסכום הנ"ל יעודכן מדי שנה ביום 1 בינואר, לפי שיעור שינוי המדד שהיה ידוע באותו מועד לעמות המדד שהיה ידוע ביום 1 בינואר של השנה שקדמה לו, ולעניין יום העדכון הראשון- לעומת המדד שהיה ידוע ביום 3 במאי 2017

אופן הגשת הבקשה:

ניתן להגיש את טופס הבקשה והמסמכים המבוקשים מעלה באחת מהאפשרויות הבאות:

- לתיבת דואר אלקטרוני: makefetclaim@migdal.co.il
- באמצעות סוכן הביטוח
- באמצעות דואר ישראל לכתובת המופיעה מטה עבור: תביעות פנסיה
- בפקס: 076-8869264

מה יקרה בהמשך:

לאחר קבלת הטופס והמסמכים שהתבקשו תיבחן על ידנו זכאותך לתשלום הכספים שנצברו על שם המנוח בקרן. אם תידרשנה הבהרות או השלמות כלשהן, לאחר הגשת המסמכים שצוינו לעיל, עשויה החברה לבקש פרטים נוספים, ומסמכים אחרים לפי הצורך. הודעה על כך תשלח אלייך.

אנו תקווה שלא תדעו עוד צער

בברכה,
תביעות פנסיה

(מהדורה 02.2023)

1370

כל הדרכים ליצור איתנו קשר

כתובת למשלוח דואר: מגדל מקפת קרנות
פנסיה וקופות גמל בע"מ, ת"ד 3778 קרית
אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני



054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך



באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



migdal.co.il



073617510204010223

עמוד 2 מתוך 4 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 361



בקשת יורשים למשיכת כספים מקרן הפנסיה

טופס מספר **751**

א. פרטי העמית הנפטר והבקשה

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך פטירה

מצ"ב תצלום תעודת פטירה
 נא להחזיר לנו את ערך פדיון התשלומים ששולמו לחשבון העמית בקרן הפנסיה "מגדל מקפת אישית" ו"מגדל מקפת משלימה" (להלן: "קרן הפנסיה"), כאמור בתקנון קרן הפנסיה (מקרה בו נפטר עמית שלא הותיר אחריו שאירים זכאים לפנסיה).

ב. אופן קבלת הודעות ומסמכים יש לבחור מטה את דרך יצירת הקשר עימך, לפי הפרטים שציינת לעיל

<input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני* (יש למלא גם מספר טלפון נייד) <input type="checkbox"/> דואר ישראל <input type="checkbox"/> פקס בהעדר תשובה, הודעות החברה ישלחו אליך באמצעות דואר ישראל לכתובת המופיעה בטופס זה.	* הצהרה למבקשים לקבל הודעות בדואר אלקטרוני: אני מסכים כי בכל מקום בו מכוח החוק ו/או הפוליסות/תוכניות שיש לי במגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, נדרשת החברה, או מי מטעמה, להעביר למבוטח מידע ו/או מסמך בכתב, תהיה לחברה או למי מטעמה אפשרות להעביר אלי את המידע ו/או המסמך בדואר אלקטרוני לכתובת האי-מייל שנרשמה על ידי בטופס זה, במקום בדואר, אף אם הוא כולל "מידע רגיש" כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות.
---	--

אישור למשלוח מסמכים ומידע לסוכן הביטוח בדבר תביעה זו. יש לסמן ולרשום את שם הסוכן _____ מס' סוכן _____
 הריני מאשר בזאת למגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ לשלוח ו/או להעביר לידי סוכן הביטוח ששמו רשום מעלה את כל התכתובות ו/או המסמכים הקשורים לתביעה זו, לרבות מידע רפואי בקשר עם תביעה זו ו/או מידע רפואי שנועד למגדל אגב תביעה זו, ולא תהיה לי כל טענה ו/או תביעה כלפי מגדל חברה לביטוח בע"מ ו/או מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ בכל הנוגע להעברת המידע ו/או המסמכים, לרבות המידע הרפואי לסוכן הביטוח ו/או באמצעותו. ככל שלא תמנה את הסוכן שלך לטפל בשמך בתביעה לפי סעיף זה, הוא לא יוכל לקבל מידע הקשור בתביעה זו.

תאריך	שם פרטי ושם משפחה	מספר תעודת זהות	חתימה *

ג. הצהרות

- אנו מצהירים בזה כי אנו יורשי החוקיים היחידים של העמית ודרישתנו הינה בהתאם לאמור בתקנון קרן פנסיה.
- אנו מצהירים בזה כי ככל הידוע לנו, אין יורשים אחרים או נוספים שלא מופיעים בבקשה זו וכן לא קיימות ולא הוגשו בקשות אחרות לאישור צו ירושה או צו קיום צוואה.
- אנו מצהירים בזה כי במועד פטירתו של העמית המנוח, לא הותיר אחריו שאירים (ילדים עד גיל 21 או ילד עם מוגבלות שגילו מעל 21, אלמן/נה - אשה נשואה / בעל או מי שהיה/תה ידוע/ה בציבור של המנוח).
- אנו נשפה ונפצה את מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ ואת קרן הפנסיה על כל נזק שיגרם ועל כל הוצאה שתוצא בקשר עם וכתוצאה מכל טענה, תביעה או דרישה שתופנה כלפיכם בגין חשבון הנפטר בקרן הפנסיה ובגין העובדה ששילמתם לנו את ערך הפדיון של החשבון הנ"ל. אנו נשלם לכם מיד לפי דרישתכם הראשונה כל נזק ו/או הוצאה כאמור לעיל.
- העובדה שהוצאה כלשהי כאמור תעשה על ידכם בעקבות דרישה או תביעה בלתי מבוססת או בלתי מוצדקת לא תיגרע במאומה מהתחייבותנו זאת. הננו מצהירים בזה כי הצהרותנו והתחייבותנו אלו נחתמו על ידינו מרצוננו החופשי וכי הננו מבינים את משמעותם ונפקותם.

שם היורש	מספר זהות	כתובת מגורים	מספר טלפון	דואר אלקטרוני	חתימה
					*
					*
					*
					*

(מחזורת 02.2023)





בקשה להפקדת כספים לחשבון הבנק

אני מבקש לזכות חשבוני בבנק שפרטיו להלן:

שם בעל החשבון (שם משפחה ופרטי)	מספר חשבון בנק	שם הבנק	קוד בנק	מספר סניף

יש לצרף המחאה מבוטלת מהחשבון הנ"ל או אישור ניהול חשבון.
יש למלא טופס זה עבור כל יורש בנפרד.

הצהרות:

- אני מאשר בזה שלא תהיינה לי כל תביעה או טענה נוספת בקשר לזיכוי חשבוני בבנק בגין הכספים שנמשכו, בהתאם לבקשתי לעיל.
- אני מצהיר בזאת שהחשבון הוא על שמי ו/או משותף לי ולבן/בת זוגי.
- אני מסיר מכם כל אחריות במקרה שהעברה בוצעה לחשבון הנ"ל.

מספר זהות	מספר טלפון	שם החותם	חתימה
			★

מספר זהות	מספר טלפון	שם החותם	חתימה
			★

