

בקשת משיכת כספים מעמ"י קופת גמל להשקעה

מס' חשבון בקופה _____

הוראת העמית/ה

- הנני נותן לכם הוראה בלתי חוזרת למשוך כספים מקופת הגמל להעבירם לפי הפרטים שמולאו על ידי בטופס זה.
- ידוע לי, כי על כל הפקדה נוספת בחשבוני הנ"ל לאחר משיכת הכספים יחולו כל התקנות החלות על פתיחת חשבון חדש. ושחרור הכספים יהיה בהתאם להסדר התחיקתי החל על כספים אלו.
- ידוע לי כי אם יתברר בעתיד ששולמו לי בטעות סכומי כסף עודפים, אשר איני זכאי/ת להם, החברה תהא זכאית להחזיר סכומים אלה, כשהם צמודים לרווחי קופת הגמל, כמוגדר בתקנות, וזאת מיום תשלום הסכום העודף ועד להשבתו בפועל ואני מתחייב/ת להשיבם מיד לפי דרישת החברה.
- אני מצהיר בזאת כי אני פועל עבור עצמי. אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.
- ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים ו/או מוצרי החברה (בעלת השליטה במאגר המידע), ומסירת המידע תלויה ברצוני ובסכמתי. המידע שיימסר על ידי ו/או ייצבר אודותי יישמר במאגרי המידע של החברה והמטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך מתן השירותים לרבות, ניהול, תפעול ושיווק מוצרי ושירותי החברה, עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והפקת מידע לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, ניהול וייעול השירות והקשר עם הלקוחות, דיוור ישיר, טיוב נתונים, הצעת תכנים ושירותים הניתנים על ידי החברה, מסירת המידע לצדדים שלישיים לצורך מימוש המטרות דלעיל או על פי כל דין, והכל בכפוף להוראות הדין. ידוע לי כי באפשרותי לעיין במידע שנאסף עליי ולבקש לתקנו בכפוף להוראות הדין ע"י פניה לחברה. לפירוט נוסף ניתן לעיין במדיניות הפרטיות באתר החברה. הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותי לגורמים שלישיים ו/או אודות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר יידרש לקיום המטרה שלעיל ו/או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.

פרטי העמית

שם פרטי _____ מס' זהות _____
שם משפחה _____ טלפון בית _____
תאריך לידה _____/_____/_____ טלפון נייד _____
כתובת: _____ רחוב ומספר _____ יישוב/ עיר _____ מיקוד _____

☐ אני מסכימ/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדוא"ל שלי
בכתובת המייל: _____ במקום באמצעות הדואר.

פרטי משיכת כספים

הנני מבקש בזאת לבצע משיכת כספים מקופת הגמל להשקעה כדלקמן:

☐ משיכה מלאה של כל הסכום בחשבוני.

☐ משיכה חלקית ע"ס _____

לזכות חשבוני: בנק _____ בסניף _____, חשבון מס' _____, המנוהל על שמי

****יש לצרף אסמכתא של אישור ניהול חשבון או המחאה/ שיק. מעל סכום של 15,000 ₪ יש לשלוח מסמכי מקור.**

הצהרה על אישור תשלום מס רווח הון

הנני מאשר כי אני מודע לכך שמשיכת כספי קופת גמל להשקעה שבבעלותי, תחויב בתשלום מס רווחי הון, על פי פקודת מס הכנסה.

תאריך _____/_____/_____ חתימת העמית

* כל האמור בלשון זכר מתייחס לשני המינים.

הנחיות להגשת המסמכים:

1. יש לצרף צילום ת.ז. עדכני. אם ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה.
2. את המסמכים ניתן לשלוח למשרדנו בכתובת: עמ"י- חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ, רח' המסגר 9, תל אביב 6777658 / פקס: 03-6961150 או למייל moked@ami2.co.il