

פרטי העמית הנפטר			
שם המשפחה*	שם פרטי*	מספר ת.ז./דרכון*	מספר עמית

פרטי הזכאי				
שם המשפחה*	שם פרטי*	מספר ת.ז./דרכון*	טלפון נייד	טלפון קווי
כתובת				
סמן את קרבתך המשפחתית למנוח	<input type="checkbox"/> בן/ת זוג	<input type="checkbox"/> אח/אחות, הורה, ילד/ה, סבא/סבתא,	<input type="checkbox"/> אחר / ללא קרבה משפחתית	

פרטי חשבון בנק לזיכוי				
חשבון על שם*	שם בנק*	מספר בנק*	מספר סניף*	מספר חשבון בנק*

הצהרת המבקש	
<p>1. עפ"י התקנות החוזר כספי החיסכון יבוצע עפ"י תקנות הקרן, במידה ולא יעמוד בסתירה לכל דין, וכול עוד לא תהיה מניעה חוקית לדבר. מועד קבלת הבקשה יחשב כמועד קבלת טופס הבקשה, בצירוף כל המסמכים והאישורים הדרושים לשם משיכת הכספים, במשרד החברה לניהול קרן ההשתלמות לעובדי המדינה בע"מ, ובהתאם להוראות כל דין.</p> <p>2. הפרטים אשר ניתנו על ידי, כאמור לעיל, ישמשו לאימות ועדכון מול הפרטים הרשומים במאגרי המידע של הבנק המעניק לחברה שירותים.</p> <p>3. הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני בעקבות בקשת.</p> <p>4. במקרה שהסכום שישולם לי כמבוקש יעלה על הסכום הרשום ברישומי הקרן אני מתחייב להחזיר לקרן כל סכום שישולם לי מיד עם דרישתה הראשונית של הקרן, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר בקרן, על פי תחשיב שיערך ע"י החברה. רישומי החברה יהיו הוכחה מוחלטת לנכונותם.</p>	

זיהוי המוטב/יורש ע"י פקיד בנק לאומי / עו"ד / נציג החברה			
שם המוטב/יורש ששמו	מס' ת.ז.	חתם בפנינו על טופס זה לאחר שזוהה על ידינו באמצעות תעודת זהות	
	תאריך	חותמת + חתימה	חותמת סניף (בזיהוי בסניף הבנק)
		(מו"ח בבנק לאומי/עו"ד/ נציג חברה)	

חובה לצרף העתק צילום ת"ז קריא וברור (ת.ז. ביומטרית יש לשלוח צילום של שני הצדדים) או דרכון במקרה של תושב זר חובה לצרף העתק שיק או אישור בנק בגין ניהול חשבון.
חובה לצרף תעודת פטירה
 במשיכה בסך 200,000 ₪ ומעלה, חובה לצרף העתק מסמך מזהה נוסף (דרכון, רישיון נהיגה)
 החברה רשאית לדרוש מסמכים נוספים הנדרשים בנסיבות העניין לשם בחינת הבקשה ואישורה.

תאריך	חתימת המוטב/יורש
✘	✘

לשימוש פנימי בלבד:	
אני מצהירה שבוצע זיהוי טלפוני ווידוא של הבקשה עם העמית כנדרש בנוהל בתאריך _____ חתימה _____	
אני מצהירה/ה בזאת כי ביצעתי את הבקשה עפ"י רשימת תיוג שבנוהל משיכת כספים	
תאריך:	שם העובד המבצע:
תאריך:	שם העובד המאשר:
אני מצהירה/ה בזאת כי הבקשה אושרה במערכת עפ"י רשימת תיוג שבנוהל משיכת כספים	
תאריך:	חתימה: