

# הנחיות למשיכת כספים מחשבון מעביד בקופה מרכזית לפיצויים

מעסיק יקר, להלן פירוט המסמכים הדרושים לביצוע משיכה מקופה מרכזית לפיצויים:

מס' תיק ניכויים	שם הקופה
930629761	אלמוג קופה מרכזית לפיצויים
936011543	כלל ברזל קופה מרכזית לפיצויים
935004515	כלל גמל קופה מרכזית לפיצויים
935834853	קופה כללית לפיצויים
935834820	הדס
935805036	כלל פיצויים למעסיק
935802033	מקבץ קופת פיצויים בניהול אישי

## פדיון פיצויים - תשלום לעובד

- טופס 161 (סעיף ח' - פרטי קופה).
- אישור ניכוי מס מפקיד שומה מעודכן לשנת המס (במידת הצורך).
- טופס בקשה למשיכה מחשבון מעביד בקופה מרכזית לפיצויים.
- צילום המחאה/אישור ניהול חשבון העובד.
- צילום ת"ז העובד.
- פרוטוקול מורשה חתימה (ע"פ הצורך).

## פדיון פיצויים - תשלום למעסיק לצורך תשלום לעובד

- טופס 161 (סעיף ח' - פרטי מעסיק).
- אישור ניכוי מס מפקיד שומה מעודכן לשנת המס (במידת הצורך).
- טופס בקשה למשיכה מחשבון מעביד בקופה מרכזית לפיצויים.
- צילום המחאה/אישור ניהול חשבון המעסיק.
- נא להקפיד למלא את חלק השיפוי בטופס בקשת המשיכה.
- פרוטוקול מורשה חתימה (ע"פ הצורך).

## פדיון פיצויים - החזר תשלום למעסיק ששילם לעובד

- טופס 161 (סעיף ח' - פרטי מעסיק).
- אישור ניכוי מס מפקיד שומה מעודכן לשנת המס (במידת הצורך).
- טופס בקשה למשיכה מחשבון מעביד בקופה מרכזית לפיצויים.
- צילום המחאה/אישור ניהול חשבון המעסיק.
- נא להקפיד למלא את חלק השיפוי בטופס בקשת המשיכה.
- פרוטוקול מורשה חתימה (ע"פ הצורך).

## החזר יתרת כספי פיצויים בקופה למעסיק

- אישור בית דין לעבודה לביצוע החזר הכספים תוך דגש על כיסוי התחייבויות לתשלום פיצויי פיטורין לעובדיו לאחר המשיכה והוראה מפורשת להחזיר כספים למעביד.
- אישור ניכוי מס רלוונטי
- צילום המחאה/ אישור ניהול חשבון המעסיק

בקשת שאירים / יורשים לפדיון (המנוח הינו עובד אצל המעסיק שהוא עמית בקופה מרכזית) מקופה מרכזית לפיצויים על שם המעסיק – יש לפנות לשירות למעסיקים לקבלת הנחיות.

## לידיעת המעסיק

- יש לצרף פרוטוקול מורשה חתימה העדכני ביותר, הכולל דוגמאות חתום ע"י עו"ד או רו"ח. פרוטוקול יהיה בתוקף שלוש שנים מיום חתימתו.
- מומלץ להגיש את בקשת פדיון כספי הפיצויים לגורם מטפל אחד בלבד (דרך הבנק המתפעל או באמצעות העברת המסמכים לכלל גמל) על מנת שלא יבוצע תשלום כפול מהקופה עקב כפילות בבקשה.

לידיעתך, על מנת לבצע את משיכת הכספים, נדרש להעביר אלינו את כל המסמכים הרשומים מעלה.

לברורים אנא פנה לסוכן הביטוח שלך או לדסק השירות למעסיקים בטלפון 03-9420434

לנחיותך מצורפת לעיל טבלת תיק ניכויים של קופות מרכזיות לפיצויים.

את הטפסים ניתן לשלוח באחת הדרכים הבאות:

מייל - FaxPidyonGemClal@clal-ins.co.il. יש לציין מספר ת.ז עובד בכותרת המייל

פקס - 03-7965659

דואר - לת.ד 58250 תל אביב 6158102

בברכה,

כלל פנסיה וגמל בע"מ

# בקשה למשיכה מחשבון מעביד בקופה מרכזית לפיצויים

## הצהרה בדבר פיטורי עובד וזכאותו לפיצויים

### א. פרטי המעסיק

שם המעסיק		מספר הזהות/ע"מ/ח"פ/ח"צ	
רחוב ת.ד.	מספר	עיר	מיקוד
פרטי איש קשר מטעם המעסיק לצורך עדכונים:	שם	EMAIL	מספר טלפון
		@	

### ב. פרטי הקופה

שם הקופה	מספר חשבון
מספר תיק ניכויים	9

### ג. פרטי העובד

שם העובד	מספר הזהות
רחוב ת.ד.	מספר
	עיר
	מיקוד
	מספר טלפון

### ד. פרטי תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה	תאריך סיום העבודה	מספר שנות עבודה	משכורת חודשית אחרונה
			ש"ח

\* ימולא בהתאם למצוין בטופס 161/ אישור פקיד שומה והפסקת עבודה

### ה. הפיצויים המשולמים

הפיצויים משולמים בפועל מחשבוני אצלכם (ברוטו)	נא לנכות מס בסך	נטו לתשלום בסך
--	-----------------	----------------

\* ימולא בהתאם למצוין בטופס 161/ אישור פקיד שומה והפסקת עבודה

### ו. אופן תשלום פיצויים

סמן במשבצת המתאימה והשלם:

הרינו מצהירים כי העובד \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ הפסיק לעבוד בחברתנו בתאריך \_\_\_\_\_ בניסיון המזכות אותו בפיצויי פיטורין. לזכות חשבון העובד, בבנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_ חשבון \_\_\_\_\_ (חובה לצרף תצלום שיק או אישור על ניהול חשבון בנק).

החזר כספים למעסיק לאחר ששולמו לעובד, לזכות חשבון המעסיק. הרינו מצהירים כי העובד \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ הפסיק לעבוד בחברתנו בתאריך \_\_\_\_\_ בניסיון המזכות אותו בפיצויי פיטורין ואשר שולמו לעובד בתאריך \_\_\_\_\_ (נא ציין תאריך תשלום). אנו החתומים מטה מתחייבים לשפותכם במידה ותחייבו בתשלום פיצויי פיטורין לעובד הנ"ל. (התחייבות זו חלה גם על חליף המעביד). ידוע לנו כי הקופה תסתמך על התחייבות זו בתשלום. נא לזכות חשבוננו בבנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_ חשבון \_\_\_\_\_

תשלום למעסיק לצורך תשלום לעובד לזכות חשבוננו בבנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_ חשבון \_\_\_\_\_ הרינו מצהירים כי העובד \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ הפסיק לעבוד בחברתנו בתאריך \_\_\_\_\_ בניסיון המזכות אותו בפיצויי פיטורין. אנו החתומים מטה מבקשים לקבל כספים מקופת הגמל לשם תשלום פיצויי פיטורין ואנו מתחייבים לשלם, בהתאם למתחייב בהוראת הדין בהסכמים שבינינו לבין העובד. אנו מתחייבים לשפותכם במידה ותחייבו בתשלום פיצויי פיטורין לעובד הנ"ל. (התחייבות זו חלה גם על חליף המעביד). ידוע לנו כי הקופה תסתמך על התחייבות זו בתשלום.

טופס שלא ימולא כהלכה או שלא יצורפו אליו כל המסמכים הדרושים, יוחזר למעסיק והתשלום עלול להתעכב.

תאריך \_\_\_\_\_ שמות מורשי החתימה \_\_\_\_\_ חתימת מורשי החתימה

60193\_G013\_MeshichatPitsuyim | 09/2016