



תאריך: _____

לכבוד:
כלכל פנסיה וגמל בע"מ

[] קרן השתלמות _____

[] קופת גמל _____

[] קרן פנסיה _____

הנדון: בקשה להחזר כספים

אני, הח"מ, _____ (שם + ת.ז.), מורשה מטעם חברת _____ ח.פ. _____

מבקש לקבל החזרי דמי גמולים שהועברו לקופה הנ"ל בטעות

בתקופה שמיום _____ ועד ליום _____

ע"ש העמית _____ ת"ז _____

בסך של _____ ₪.

הסיבה להעברת דמי הגמולים בטעות הינה:

_____.

אבקש לבצע העברה בנקאית של הסכום הנ"ל לחשבון ע"ש _____

שפרטיו _____

בנק _____ סניף _____ חשבון _____

יש לצרף צילום שיק המעיד על התאמה בין פרטי החשבון ושם החשבון המקבל את החזר הכספים, וכן את כתב השיפוי המצ"ב כשהוא חתום במלואו.

- אני מודע לכך, כי מסכומים שיוחזרו בגין הפקדות משנות מס קודמות, ינוכה 40% מס כחוק אלא אם יומצא אישור מס.

תודה,

_____ הגורם המבקש

_____ טלפון להתקשרות

_____ חתימה

תאריך _____

לכבוד :
כלכל פנסיה וגמל בע"מ

_____ [] קרן השתלמות

_____ [] קופת גמל

_____ [] קרן פנסיה

הצהרה

אני, הח"מ, _____, מצהיר ומתחייב בזאת כלפי כלכל פנסיה וגמל בע"מ כדלקמן:

1. הריני מאשר בזאת כי פניתי לכלכל פנסיה וגמל בע"מ ביום _____ בבקשה לקבלת החזר כספים אשר הועברו לזכות העמית (שם+משפחה+ת.ז.) _____ בכלל פנסיה וגמל שהופקדו לקופת הגמל/ קרן השתלמות/ קרן הפנסיה _____ בסך של _____ ₪ בגין התקופה שבין _____ ל- _____.
2. הכספים הועברו לכלכל פנסיה וגמל עקב טעות שארעה על ידנו.
3. הריני מצהיר בזאת כי העמית הנדון קיבל ממני הסברים באשר לטעות שנעשתה ותיקון הטעות, לרבות קבלת החזרי הכספים נעשה בידעתי ועל דעתו.
4. הרינו מתחייבים בזאת כי העמית שבנדון לא יפנה לכלכל פנסיה וגמל ו/או מי מטעמה בתביעה ו/או דרישה ו/או תלונה ו/או בקשת פיצוי אשר מקורה אירוע שארע בפרק הזמן שבו הועברו לכלכל פנסיה וגמל הכספים אשר הושבו על ידה, וכן היננו מתחייבים לשפות את כלל פנסיה וגמל בכל סכום שתישא בו באם תחויב לשלם בעבור אירוע כגון זה.
5. הריני מצהיר בזאת כי העברת הכספים מכלל פנסיה וגמל הינה בהתאם לדרישתי ולדרישת העמית ואין ולא יהיו לי טענות ו/או תביעות ו/או דרישות כנגד כלכל פנסיה וגמל עקב העברת כספים כאמור.
6. הריני מצהיר בזאת כי ידוע לי שמסכומים שיוחזרו בגין הפקדות משנות מס קודמות, ינוכה 40% מס כחוק אלא אם יומצא אישור מס.

ולראיה באתי על החתום:

_____ חתימה+ חותמת

_____ תאריך

_____ שם מעסיק

_____ חתימה

_____ תאריך

_____ שם העמית/ה