



גילעד" גימלאות לעובדים דתיים בע"מ

520023094-000000000000267-0000-000

לכבוד

"גילעד" גמלאות לעובדים דתיים בע"מ

מגדל הכשרת היישוב, ז'בוטינסקי 9

בני ברק 5126417

בקשה לתשלום פנסיות זקנה

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד, אך למען הפשטות מנוסח בלשון זכר.

1. פרטי המבקש

מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מצב משפחתי
			שנה	יום
			חודש	
רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד	ת.ד.
טלפון בבית	טלפון נייד	כתובת דוא"ל		

2. פרטי הבקשה

2.1. אני מבקש/ת כי תבחנו ותאשרו לי תשלום פנסיות זקנה, בכפוף לתקנון הקרן ולנתונים שבתיקי האישי ולהתחיל לקבל את תשלומי הפנסיה בגין חודש ____ / ____ .
(יש לציין חודש פרישה לפי גיל הזכאות על פי התקנון או מועד מאוחר יותר אשר ברצונך לפרוש. אין תשלום קצבה רטרואקטיבית למועד הגשת הבקשה. למבקש לפרוש לפני גיל הזכאות ושלא על חשבון המעסיק, יש לסמן X בסעיף 2.2 – פנסיות זקנה מוקדמת).

2.2. ☐ פנסיות זקנה מוקדמת (יש לסמן X בריבוע, להחלת סעיף זה).
ידוע לי, כי קבלת פנסיות זקנה מוקדמת (לפני הגיעי לגיל הזכאות ושלא על חשבון המעסיק) כרוכה בהפחתת שיעור הפנסיה, כמפורט בתקנון הקרן. בהתאם לכך, הריני לאשר בזאת כי בדקתי את השלכות הקדמת פרישתי ואני מודע להפחתת הזכויות התקנונית הנובעת מכך.

3. פרטי בן/בת הזוג

מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מצב משפחתי
			שנה	יום
			חודש	
סטטוס	תאריך נישואין	טלפון נייד		
נשוי/ידוע בציבור	/ /			

נא למלא פרטים בתחתית כל עמוד

520023094-000000000000267-0000-000

4. ילדי המבקש עד גיל 20 או ילדים נכים שאינם מסוגלים לכלכל עצמם (כולל ילדים מנישואים קודמים)

שם הילד	מס' ת.ז.	תאריך לידה	מועד תחילת הנכות (רלוונטי לילדים נכים בלבד)

5. פרטי חשבון בנק

אבקש להעביר את תשלומי הפנסיה לחשבוני בבנק:

שם הבנק	שם הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון

אני מסכים/ה ומאשר/ת בזאת כי בכל מקרה שיועבר תשלום לחשבון זה בטעות לאחר פטירתי מעבר לזכויותי ע"פ כל דין, תהיה הקרן זכאית לקבל מהבנק החזר התשלום מיד עם דרישה ראשונה. אני נותן/ת הוראה בלתי חוזרת לבנק לביצוע האמור.

6. זכויות בקרן פנסיה אחרת או בפנסיה תקציבית

6.1. נא ציין/י ב- X אם יש לך או היו לך זכויות פנסיה או כספים באחת מן הקרנות המפורטות להלן:

שם קרן הפנסיה	זכויות צבורות בקרן (אם כן, סמן X)	מתאריך	עד תאריך
מבטחים – מוסד לביטוח סוציאלי של העובדים בע"מ			
קרן הגימלאות המרכזית של עובדי ההסתדרות בע"מ			
קרן מקפת מרכז לפנסיה ותגמולים אגודה שיתופית בע"מ			
קרן ביטוח לפועלים חקלאיים ובלתי מקצועיים בישראל			
קרן הביטוח והפנסיה של פועלי הבנין ועבודות ציבוריות א.ש. בע"מ			
נתיב – קרן הפנסיה של פועלי ועובדי המשק ההסתדרותי בע"מ			

6.2. נא ציין/י אם עבדת אצל מעסיק שעל עובדיו חל הסדר פנסיה תקציבית (לדוגמה: רשות מקומית, משרד

ממשלה וכד') ☐ כן ☐ לא

במידה והתשובה חיובית: פרטי את שם המעסיק: _____ ותקופת העבודה _____ וכן יש לצרף את הסכם רציפות הזכויות במידה וקיים.

ידוע לי כי באי ציון זכויות הקיימות לי בקרן פנסיה אחרת, הריני מצהיר כי אין לי ולא היו לי זכויות שכאלה.

נא למלא פרטים בתחתית כל עמוד

520023094-00000000000267-0000-000

7. הריני מאשר/ת לכם למסור לכל אחת מן הקרנות ו/או הגופים לעיל כל מידע הקשור לביטוחי אצלכם לצורך קביעת זכויותי על פי תקנון קרן הפנסיה.
8. אני נותן/ת לכם בזאת הרשאה בלתי חוזרת לפנות לכל גוף ציבורי, כמוגדר בחוק הגנת הפרטיות, ולרבות קרנות הפנסיה ו/או הגופים המפורטים בסעיף 6 לעיל ו/או כל גוף שלקחן יש הסדרי רציפות זכויות עימו, כדי לקבל כל מידע הקשור אלי, הרלבנטי לקביעת זכויותי בקרן הפנסיה, ואני משחרר/ת את אותם גופים מחובת שמירת הסודיות בכל הנוגע לפרטים המבוקשים.
8. ידוע לי כי רישום תאריך לידתי המצוי במאגרי המידע של הקרן איננו מחייב את קרן הפנסיה ככל ששונה הרישום במאגרי הקרן במהלך תקופת ביטוחי בה, לרבות עקב תיקון רישום הגיל במשרד הפנים. בנסיבות אלה, ידוע לי כי אין להסתמך על תאריך הלידה הרישום במאגרי הקרן, הן לצורך קביעת מועד זכאותי לפנסיית זקנה והן בכל הקשור למועד בו הנני מתכוון/ת לסיים יחסי עובד-מעביד במקום עבודתי לקראת פרישתי לגמלאות. ידוע לי כי כל שינוי שנעשה ברישום הגיל יחייב את הקרן רק אם נעשה לפני מועד הפרישה ונקבע בפסק דין או בהחלטה של ערכאה שיפוטית מוסמכת לכך לפי חוק ובתנאי שהקרן היתה צד להליך או אם הוצגו לקרן מסמכים להוכחת הגיל להנחת דעתה. **קרן הפנסיה תקבע את גילי לצורך קבלת זכויות מקרן הפנסיה על פי התנאים הקבועים בתקנון.**
9. עמית אשר שילם דמי גמולים לאחר שצבר 70% פנסיה ועבר את גיל הזכאות, זכאי להחזר דמי גמולים עודפים. סכום זה ישולם באופן חד פעמי. ניתן להמיר סכום זה כתוספת לקצבה על ידי הגשת בקשה בכתב לפני הפרישה.
10. החזרת יתרות לא פנסיוניות ותשלום מענקים - ככל שנותרו בקרן כספים לא פנסיוניים או כספים שאינם משמשים לחישוב הפנסיה או שהנני זכאי למענק בהתאם לתקנון, אבקש כי ישולמו לחשבוני כמצוין בטופס זה ובניכוי מס על פי דין.
11. תאריך הצטרפות לראשונה לעניין שנות וותק על פי סעיף 16 לתקנון הקרן - (סעיף זה רלוונטי למי שהצטרף ל"גילעד" לפני 4/1984 והתקופה שחלפה מחודש ההפקדה הראשון ל"גילעד" ועד תאריך היציאה לפנסיה קצרה מ-35 שנה). תאריך ההצטרפות לראשונה ייחשב לפי מועד תחילת עבודתי אצל המעסיק הראשון המופיע באישור תקופת ביטוח ומעסיקים מביטוח לאומי. בהעדר אישור זה או בהעדר הצהרתי כי מועד ההצטרפות לראשונה הינו שונה, תחשיב הפנסיה יהיה לפי 2% לשנה (לחבר תקופת הביניים אשר הצטרף בחודשים 1-3/1995 לפי 1.6% לשנה).
12. אני מתחייב/ת להודיע לכם בכתב על כל שהות רצופה בחו"ל מעל חצי שנה. ידוע לי שתנאי לתשלום פנסיה בעת שהותי בחו"ל הינה המצאת "אישור חיים" לקרן אחת ל-6 חודשים.

נא למלא פרטים בתחתית כל עמוד

520023094-00000000000267-0000-000

- 13.** ידוע לי כי עם קבלת פנסיית הזקנה הראשונה, לא אוכל עוד (אני, יורשי ושאיירי) לוותר על הפנסיה ולמשוך את הכספים שנצברו בחשבוני בקרן.
- 14.** ידוע לי כי הנתונים המפורטים לזכותי בדו"ח השנתי של הקרן או בכל דיווח אחר שקיבלתי מהקרן, אינם מלאים ומבוססים על רשומות ונתונים הכפופים לתהליך של בדיקה וטיוב נתונים. לפיכך, כל הנתונים הינם בכפוף לתוצאות הבדיקה והתהליך האמור.
- 15.** הריני מצהירה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל נכונים. אני מתחייבת/ת להודיע לכם על כל שינוי שיחול בעתיד באחד או יותר מן הפרטים שמסרתי.
- 16.** הריני מצהירה/ה שידוע לי ואני מסכים/ה כי אם יתברר כי אני זכאי/ת לפנסיה או כי מסרתי לקרן פרטים שאינם נכונים, הקרן וכל קרן המפורטת בסעיף 6 לעיל בה אני מבוטח/ת, תהינה רשאיות לשלול זכאותי לפנסיה או לעדכן את סכום הפנסיה. ידוע לי כי הקרן, במקרה כזה, תהיה זכאית גם לדרוש החזר סכומים ששילמה לי או לקזז את התשלום ששולם לי בטעות, בתוספת הפרשי הצמדה וריבית לפי חוק פסיקת ריבית והצמדה, התשכ"א-1961, מתשלום פנסיה או מכל סכום אחר שיעמוד לזכותי בקרן.
- 17.** אני מתחייבת/ת להמציא לכם את מלוא המסמכים והנתונים, בהתאם לדרישתכם, לצורך קביעת זכויותי בקרן הפנסיה. ידוע לי כי במידה ולא אמציא את מלוא המסמכים כאמור, תחושב הפנסיה שלי בהתאם לנתונים הקיימים בקרן.
- 18.** ידוע לי כי רק לאחר המצאת מלוא המסמכים הנדרשים, כמפורט בדף הנלווה ל"בקשת קבלת פנסיית זקנה" ובכלל זה: צילום תעודת זהות שלי ושל בן/בת הזוג, המחאה מקורית מבוטלת, טופס 101, אישור תקופת ביטוח ומעסיקים מביטוח לאומי וכו', ייכנס לתוקפו טופס בקשתי זה לקבלת פנסיית זקנה.
- 19. חתימת המבקש** (חלה על כל סעיפי הבקשה)
בחתימתי זו הריני מאשר את כל הרשום בסעיפי הבקשה:

שם המבקש	חתימת המבקש	תאריך
----------	-------------	-------

הודעה בהתאם לסעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981: המידע המבוקש, נדרש בהתאם להוראות הדין וכללי הרגולציה החלים על ניהול קרן פנסיה, לצורך תפעול וביצוע פעולות בחשבונך שבקרן הפנסיה. בעלת השליטה במאגר המידע – גילעד גימלאות לעובדים דתיים בע"מ ("גילעד"), דוא"ל support@gilad-pension.co.il. הנך זכאי/ת לעיין במידע האישי אודותיך, המוחזק בגילעד. במידה שמצאת כי המידע אינו נכון או אינו מעודכן, נא שלח/י בקשה לדוא"ל הנ"ל, לתקן את המידע או למחקו (נא צרף/י אסמכתא מתאימה), ביצוע האמור הינו כפוף להוראות החלות על גילעד.

נא למלא פרטים בתחתית כל עמוד

שם המבקש	ת.ז.	תאריך	חתימה
			עמוד 4 מתוך 4

בקשה לתשלום פנסיית זקנה - מהדורה 004