



בקשה לתשלום בן/בת זוג לשעבר

שלום רב,

בהמשך לפנייתך לקבלת תשלום לבן/בת זוג לשעבר, הנך מתבקש/ת להעביר אלינו באמצעות הדואר או באמצעות מרכזי השירות את המסמכים עפ"י הרשימה המפורטת להלן:

- טופס "פרטים לצורך ביצוע חלוקת חיסכון פנסיוני" (מצורף).
- נספח לטופס "פרטים לצורך ביצוע חלוקת חיסכון פנסיוני" (מצורף).
- צילום תעודת זהות כולל הספח. אם תעודת הזהות ביומטרית יש לצלם את שני צידי התעודה. במילוי הטופס באחד ממרכזי השירות יש להצטייד בתעודה המקורית.
- טופס 101 (מצ"ב טופס ריק).
- סיבת פטירה (רק במקרה בו פטירת העמית אירעה לפני גיל הפרישה התקנוני).

המסמכים ברשימה זו נדרשים רק במקרה בו לא הומצאו לקרן בעבר ובוצע שינוי בפרטי חשבון הבנק:

- המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק.
- טופס הוראה בלתי חוזרת מקורי חתום ע"י בן/בת הזוג לשעבר וע"י הבנק (רצ"ב טופס ריק).

את כל הטפסים המלאים והמסמכים המבוקשים ניתן לשלוח בדואר לת.ד 7280 תל אביב 6107201 או להגישם פיזית במרכזי השירות של הקרן לפי רשימת הכתובות שלהלן:

רשימת מרכזי השירות ושעות הפעילות:

מרכז שירות	כתובת	ימים ושעות פעילות
חיפה תל אביב	שדרות פל 2 (חלונות הסיטי) בניין ברוש, קומת קרקע יד חרוצים 12, קומת קרקע, מגדל קרסו	א - ה 8:30-13:00
	הגן הטכנולוגי מלחה, רחוב אגודת ספורט הפועל 2, בניין המגדל קומה 4 (הכניסה בסמוך לקניון מלחה)	ב, ד 16:00-18:00
ירושלים	בנין לב הסיטי כניסה B (קומה 2) רחוב התקווה 2	
באר שבע	בסניף זה ניתן שרות פרונטאלי בתדירות משתנה. לצורך בירור ימי ושעות הפעילות יש להתקשר למוקד הטלפוני.	
תעשייה אווירית		
מוקד טלפוני	*6667	א - ה 8:00-16:00

לשירותך בכל עת,

חטיבת השירות.

פרטי העמית / גמלאי
 תעודת זהות: _____
 שם פרטי: _____
 שם משפחה: _____

טופס פרטים לצורך ביצוע חלוקת חיסכון פנסיוני

לכבוד קרן: _____

1. פרטי בן/בת הזוג לשעבר					
מספר תעודת זהות		שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	שם פרטי קודם
תאריך לידה	רחוב	מס' בית	ישוב	מיקוד	ת.ד.
___/___/___ שנה/ חודש/ יום					
טלפון	טלפון נייד	דואר אלקטרוני			

2. פרטי פסק הדין			
בית משפט (ערכאה)	מספר הליך	מועד מתן פסק הדין	האם פסק הדין קובע זכויות לקצבה בשל פטירת העמית/ה? כן / לא*
	___/___	___/___/___ שנה / חודש / יום	* הערה: ככל שפסק הדין אינו שולל את הזכויות לקצבה בשל פטירת העמית/ה, הזכויות לקצבה קיימות (בכפוף ליתר הוראות החוק ותקנון הקרן).

3. עליך לצרף לבקשה זו את המסמכים הבאים:

- צילום תעודת זהות הכולל ספח.
- כתבי בית-דין (כתב תביעה, כתב הגנה) וכל הודעה, בקשה או תצהיר שהוגשו לבית המשפט במסגרת הליכי הפירוד.
- כל מסמך אשר יכול להעיד על היותו/ה של בן הזוג לשעבר שאיר בהתאם לתקנון קרן הפנסיה, ערב מועד הפירוד (רק כאשר קיימת זכויות לבן בת זוג לשעבר לקצבה אחר פטירת העמית וזאת על פי פסק הדין).
- מסמכים בדבר נסיבות פטירת העמית (רק כאשר העמית נפטר בטרם החל לקבל קצבת זקנה).

4. ידוע לי כי:

- תשלום קצבת לבן/ת זוג לשעבר לאחר פטירת העמית מקרן הפנסיה, בהתאם לחוק חלוקת חסכון פנסיוני בין בני זוג שנפרדו, התשע"ד - 2014, יהיה בכפוף לאישור מס כפי שאציג לקרן הפנסיה במועד ביצוע התשלום, שאם לא כן ינוכה מקצבה זו מס מירבי על פי דין.
- הפרטים והמידע אשר מסרתי לכם במסגרת בקשה זו נמסרו בהסכמתי ו/או נדרשים על פי דין על מנת לאפשר לקרן הפנסיה ביצוע חלוקת קצבת הזקנה בין העמית לבני ולצורך קבלת קצבת שאירים עם פטירת העמית (ככל שקיימת זכויות לקצבת שאירים) וכי הקרן רשאית להעביר מידע זה לצדדים שלישיים לצורך ביצוע התשלום כאמור.

5. פרטי חשבון בנק של בן/בת הזוג לשעבר:

שים לב כי הפרטים שמילאת זהים לפרטים המצויים באסמכתא הבנקאית שצירפת

אבקש לשלם לי את התשלומים להם אני זכאית/ לחשבוני בבנק שפרטיו מפורטים כאן:

מספר הבנק	שם הבנק	שם הסניף	מספר הסניף	מספר חשבון בנק

לטופס זה יש לצרף:

- המחאה מקורית מבוטלת או אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק.
- טופס הוראה בלתי חוזרת- במקרה של בקשה לקבלת קצבה. את הטופס ניתן למצוא באתר האינטרנט בכתובת: www.amitim.com.

6. חתימת בן/בת הזוג לשעבר:		
תאריך	שם ושם משפחה	חתימה



נספח לטופס פרטים לצורך ביצוע חלוקת חיסכון פנסיוני

1. **מידע בקשר ליציאה לחו"ל** (יש למלא את הסעיף גם אם הנך מתגורר/ת בארץ)

אני הח"מ _____ ת.ז. _____,

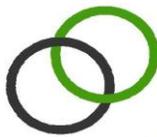
נותן/ת בזאת רשות לעובד משטרת הגבולות ו/או עובד משרד הפנים ו/או עובד מרשם האוכלוסין ו/או עובד בית דין רבני למסור למי מקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר הידועות גם בשם 'עמיתים קרנות הפנסיה הוותיקות' (מבטחים, מקפת, קרן פועלי בניין, קופת הפנסיה לעובדי הדסה, קרן הגמלאות של חברי אגד, קרן הגמלאות המרכזית (קג"מ), קרן פועלים חקלאיים ונתיב), תעודת בירור פרטים על נוסע – כניסות ויציאות מהארץ.

אני משחרר/ת בזה את מחזיקי המידע ואת העובדים או המשרתים במסגרתם ו/או הפועלים מטעמם, מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למידע הנזכר לעיל, ומוותר/ת על סודיות זו כלפי המבקשים, ולא תהיה לי כלפי מחזיקי המידע או כלפי המבקשים כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

הבהרה: ההרשאה לעיל נועדה לאפשר לקרנות הפנסיה לוודא, כי זכאי לקצבה השווה בחו"ל ימצא "אישור חיים" מידי תקופה כתנאי להמשך זכאותו, שכן אין מרשם האוכלוסין מתעדכן לגביו בדרך באופן ובתדירות החלה על זכאי החי בישראל.

2. המידע הנמסר לקרן במסגרת מסמך זה, בחלקו מתחייב על פי דין ועל פי תקנון הקרן וישמש את הקרן לצרכי מתן השירות (ולרבות בחינת זכויותיך על פי תקנון הקרן), שיפורו, ייעולו ותפעולו, וכן לביצוע מחקרים סטטיסטיים. המידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לדין, לתקנון הקרן והרגולציה, ולרבות לקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר, לרשויות מקומיות ולגופים ממשלתיים, לפי העניין.

שם בן/בת הזוג לשעבר	חתימת בן/בת הזוג לשעבר	תאריך



תאריך _____

לכבוד

בנק _____

סניף _____

א.ג.נ.,

הנדון: הוראה בלתי חוזרת

אני הח"מ _____ נושא/ת ת"ז מס' _____ בעל חשבון מספר _____,

סניף מס' _____ נותן/ת לכם בזאת הוראה בלתי חוזרת להחזיר לקרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר ששמותיהן מפורטים להלן, או מי מהן (להלן: "הקרן")

קרן הגימלאות המרכזית של עובדי ההסתדרות בע"מ
קרן ביטוח ופנסיה לפועלים חקלאיים ובלתי מקצועיים
בישראל אגודה שיתופית בע"מ
נתיב קרן הפנסיה של פועלי ועובדי מפעלי משק
הסתדרות בע"מ

מבטחים - מוסד לביטוח סוציאלי של העובדים בע"מ
מקפת מרכז לפנסיה ותגמולים אגודה שיתופית בע"מ
קרן הביטוח והפנסיה של פועלי הבניין ועבודות
ציבוריות אגודה שיתופית בע"מ
קופת הפנסיה לעובדי הדסה בע"מ
קרן הגימלאות של חברי "אגד" בע"מ

כל סכום שיועבר על ידי הקרן לחשבוני הנ"ל לאחר פטירתי (ולא יותר מהסך המצוי בחשבוני), וזאת מיד עם קבלת דרישת הקרן.

למען הסר ספק, ביחסים שבין הקרן לביני, ההוראה מתייחסת אך ורק להחזר סכומי קצבה שתשלם הקרן, ביתר ו/או מתוך טעות, לחשבוני לאחר פטירתי (לאחר חיים טובים וארוכים), ושלא תהיה קיימת לי ו/או לשאירי ו/או ליורשי זכאות לקבלם עפ"י תקנון הקרן. לגבי שאירים, ההוראה מתייחסת גם להחזר סכומי קצבה ששולמו ביתר ו/או מתוך טעות. דרישת הקרן תהווה ראיה מספקת כלפי הבנק לנכונותה ואני פוטר/ת את הבנק מכל אחריות לבדיקת נכונות הדרישה. מאחר והוראה זו ניתנת לטובת הקרן בתמורה לתשלום קצבה ישירות לחשבוני, הרי שהוראה זו תהיה בלתי חוזרת, לא תהיה לי רשות לבטלה או לשנותה וכוחה יהיה יפה גם לאחר פטירתי והיא תחייב גם את יורשי, את יורשי יורשי, את אפוטרופוסי ואת מנהלי עזבוני.

ולראיה באתי על החתום:

חתימת בעל החשבון: _____

תאריך: _____

אישור הבנק

הרינו לאשר בזאת כי בנק _____, סניף _____, קיבל מסמך זה ונותן הסכמתו לפעול על פי ההוראה הנ"ל של מר/גב' _____ נושא/ת ת"ז מס' _____

בעל חשבון מס' _____ אלא אם יהיה מנוע מלעשות כן על פי דין ובכפוף לקיום יתרת זכות בחשבון.

חותמת הבנק בצירוף חתימות בעלי זכות חתימה





הנדון: טופס 101

רצ"ב טופס 101 ריק. נבקשך למלא את פרטיך ולהחזירו אלינו חתום.

הרינו להסב תשומת לבך לדגשים במילוי הטפסים כמפורט להלן:

1. יש למלא את הטופס על כל סעיפיו, **דגש מיוחד לסעיפים ד, ה, ו**, כולל תאריך ו**חתימה** בגב הטופס.

2. **סעיף ד'** – פרטים על קצבתך המשולמת ע"י הקרן. עליך לסמן X בריבוע ליד הקצבה (6).

3. **סעיף ה'** – פרטים על הכנסות אחרות:

אם ציינת כי יש לך הכנסה נוספת, נא לבצע תאום מס הכנסה.

הבהרות: קצבת זקנה, קצבת שאירים או קצבת נכות מביטוח לאומי אינן נחשבות להכנסה נוספת לכן **אין צורך לציין הכנסות נוספות**. אם הנך עצמאי/ת הממלא/ת דוח שנתי לרשויות המס, אנא סמן/י "ממקור אחר" וציין/י "עצמאי הממלא דו"ח שנתי לרשויות המס".

4. **סעיף ו'** – פרטים על בן/בת זוג. אם ציינת כי לבן/בת הזוג הכנסה אחרת לרבות קצבה, יש לציין מקור הקצבה.

5. **סעיף ז'** - שינויים שחלו במהלך השנה. יש להודיע לקרן על כל שינוי שחל בפרטיך האישיים במהלך השנה (מצב משפחתי, כתובת).

6. **סעיף ח'** – פטורים או זיכויים. אם הנך עונה על אחד מהקריטריונים הרשומים בסעיף זה, יש לצרף אישור מתאים.

7. בטופס 101 המצ"ב (דף 2 בתחתית העמוד), קיים הסבר נוסף למילוי הטופס.

טופס ללא סימון בסעיפים ד' ו-ה' וללא חתימתך יוחזר אליך למילוי החסר.



ח. אני מבקש/ת פטור או זיכוי ממס מהסיבות הבאות (סמך י/√ בריבוע המתאים)

1 אני תושב/ת ישראל.

2 אני נכה 100% / עיוור/ת לצמיתות. מצורף אישור משרד הביטחון/האוצר/פקיד השומה/תעודת עיוור שהוצאה לאחר 1.1.94. אם לא סומן בפרק ה כי "אין לי הכנסות אחרות לרבות מלגות" העובד יופנה לפקיד השומה לעריכת תיאום מס.

3 אני תושב/ת קבוע/ה ביישוב מיוחד/באיזור פיתוח מתאריך _____ . אני ובני משפחתי מדרגה ראשונה, מתגוררים ביישוב _____ ואין לי "מרכז חיים" נוסף. מצורף אישור של הרשות ע"ג טופס 1312.A.

4 אני עולה חדש/ה תושב/ת חוזר/ת מתאריך _____ .
לא היתה לי הכנסה בישראל מתחילת שנת המס הנוכחית עד תאריך _____ .
מי שתקופת זכאותו (42 חודש) אינה רצופה בשל שירות חובה בצה"ל, לימודים על תכנונים או יציאה לחו"ל - יגנה לפקיד השומה.
חובה לצרף: תושב/ת חוזר/ת - אישור משרד הקליטה (תעודת "תושב חוזר" מעל 6 שנים). עולה חדש/ה - תעודת עולה.

5 בגין בן/בת זוגי המתגורר/ת עימי ואין לו/לה הכנסות בשנת המס. רק אם העובד/ת או בן/בת הזוג הגיע/ה לגיל פרישה או שהוא/היא נכה או עיוור/ת עפ"י סעיף 59 לפקודה.

6 אני הורה במשפחה חד הורית⁽¹¹⁾. ימולא רק ע"י הורה כאמור החי בנפרד ומבקש נקודות זיכוי עבור ילדיו, הנמצאים בחזקתו ובגינם מקבל קצבת ילדים מהמוסד לביטוח לאומי (בהתאם לסעיף 7 להלן) ואינו מנהל משק בית משותף עם יחיד/ה אחר/ת.

7 בגין ילדי שבחזקתי המפורטים בחלק ג.
ימולא רק ע"י הורה במשפחה חד הורית שמקבל את קצבת הילדים בגינם, או ע"י אשה נשואה או ע"י הורה יחיד⁽¹²⁾.
 מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 18 שנים בשנת המס _____ .
 מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת עד חמש שנים בשנת המס _____ .
 מספר ילדים אחרים שטרם מלאו להם 19 שנים _____ .

8 בגין ילדי הפעוטים. ימולא ע"י הורה (למעט הורה אשר סימן בפסקה 7 לעיל), אשה לא נשואה שילדיה אינם בחזקתה וכן הורה יחיד⁽¹²⁾.
 מספר ילדים שנולדו בשנת המס ו/או שימלאו להם 3 שנים בשנת המס _____ .
 מספר ילדים שימלאו להם שנה אחת ו/או שתיים בשנת המס _____ .

9 אני הורה יחיד⁽¹²⁾ לילדי שבחזקתי (המפורטים בסעיף 7 ו-8 לעיל).

10 בגין ילדי שאינם בחזקתי המפורטים בחלק ג ואני משתתף/ת בכלכלתם. ימולא ע"י הורה החי בנפרד, שאינו זכאי לנקודות זיכוי בגין ילדיו אלו, אשר המציא פס"ד המחייב אותו בתשלום מזונות.

11 בגין מזונות לבן/בת זוגי לשעבר ימולא ע"י מי שנישא בשנית. מצורף פסק דין.

12 מלאו לי או לבן/בת זוגי 16 שנים וטרם מלאו לי או לבן/בת זוגי 18 שנים בשנת המס.

13 אני חייל/ת משוחרר/ת / שרתתי בשירות לאומי. תאריך תחילת השירות _____ תאריך סיום השירות _____ .
מצורף צילום של תעודת שחרור/סיום שירות.

14 בגין סיום לימודים לתואר אקדמי, סיום התמחות או סיום לימודי מקצוע. מצורפת הצהרה בטופס 119.

ט. אני מבקש/ת תיאום מס מהסיבות הבאות (סמך י/√ בריבוע המתאים)

1 לא היתה לי הכנסה מתחילת שנת המס הנוכחית עד לתחילת עבודתי אצל מעביד זה.
הערות: 1. יש להמציא הוכחה כגון: אישור משטרת הגבולות בגין שהייה בחו"ל, אישור מחלה וכיו"ב. בהעדר הוכחה יש לפנות לפקיד השומה.
2. דמי לידה ודמי אבטלה הינם הכנסה חייבת.

2 יש לי הכנסות נוספות ממשכורת⁽¹⁾ כמפורט להלן:

שם	כתובת	המעביד / משלם המשכורת ⁽¹⁾	
		מספר תיק ניכויים	סוג ההכנסה (עבודה/קיצבה/מלגה/אחר)
		9	הכנסה חודשית (לפי התלושים)
		9	
		9	

3 פקיד השומה אישר תיאום לפי אישור מצורף.

י. הצהרה

אני מצהיר/ה כי הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים ונכונים. ידוע לי שהשמטה או מסירת פרטים לא נכונים הינה עבירה על פקודת מס הכנסה. אני מתחייב/ת להודיע למעביד על כל שינוי שיחול בפרטי האישיים ובפרטים דלעיל תוך שבוע ימים מתאריך השינוי.

_____ תאריך
_____ חתימת המבקש/ת

דברי הסבר למילוי טופס 0101

- (1) "עובד" יחיד המקבל משכורת. "מעביד" אדם המשלם משכורת. "משכורת" הכנסת עבודה, קיצבה, מענק עקב פרישה או מוות, מילגה וכיו"ב.
(2) "עבודה" לרבות קבלת משכורת. "מלגה" מענק, פרס או פטור מתשלום שניתן לסטודנט או לחוקר.
(3) משכורת חודש - משכורת בעד עבודה של יותר מ- 5 שעות ביום, נוסף למשכורת ו/או בנוסף לקצבה החייבת במס ממקום אחר. השכר רשאי לבחור את מקום העבודה בו תחשב משכורתו כ"משכורת בעד משכורת נוספת".
(4) משכורת חלקית - משכורת בעד עבודה של 5 שעות או פחות ליום או משכורת בעד עבודה במשך יותר מ- 5 שעות ליום אך פחות מ- 8 שעות בשבוע. ממשכורת חלקית ינוכה מס בשיעור מירבי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאינה ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
(5) שכר עבודה - משכורת בעד עבודה של פחות מ- 18 יום בחודש אך לא פחות מ- 8 שעות בשבוע. משכר עבודה ינוכה מס לפי לוח יומי אלא אם כן זו הכנסה יחידה שאינה ינוכה מס לפי לוח הניכויים.
(6) קצבה - מקצבה שהיא הכנסה יחידה ינוכה מס לפי לוח הניכויים. אם יש הכנסות נוספות - ינוכה מס בשיעור מירבי או על-פי תיאום מס מפקיד השומה.
(7) אם העובד לא מילא משבצת זו - המעביד מנוע מלנכות מס לפי לוח הניכויים ויש לנכות מס מירבי לפי התקנות מכל תשלומי המעביד.
(8) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקרן השתלמות ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפקיד השומה.
(9) אם העובד לא מילא משבצת זו - על המעביד לצרף למשכורת את סכומי ההפרשות לקצבה/לאובדן כושר עבודה ולנכות מס לפי התקנות או לפעול לפי אישור תיאום מס מפי"ש.
(10) הורה במשפחה חד הורית הוא אחד מאלה: רווק, גרוש, אלמן, פרוד (עפ"י אישור פי"ש בלבד).
(11) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.
(12) הורה יחיד - הורה במשפחה חד הורית שהיה לו ילד שבשנת המס טרם מלאו לו 19 שנים ושההורה השני של הילד נפטר או שהילד רשום במרשם האוכלוסין בלא פרטי ההורה השני.