



טופס ייפוי כוח עבור מבוטח/יורש/שאייר השוהה בחו"ל המבקש למשוך כספים ולהעבירם לחשבון הבנק שלו

אני הח"מ _____ (יש למלא שם פרטי ושם משפחה), נושא/ת ת.ז מספר _____ שכתובתי _____ מייפה את כוחו של מר/גברת _____ (יש למלא את שמו הפרטי ושם המשפחה של מיופה הכח) נושא/ת ת.ז מספר _____ מרח' _____ (למלא פרטי כתובת מיופה הכח)

למשוך בסכום חד פעמי את כל הכספים הצבורים לזכותי בקרן הפנסיה _____ (חובה למלא את שם הקרן ולמלא טופס בקשה).

אני מצרף/ת בזאת אסמכתא מקורית חתומה ע"י הבנק המאפשרת זיהוי בעל החשבון או המחאה מקורית מבוטלת.

למען הסר ספק, מובהר בזה כי:

- א. עם משיכת הכספים לא יוותרו כל זכויות כספיות או פנסיוניות בקרן, ככל שהיו. ידוע לי כי מבוטח שמבקש משיכת כספים בסכום חד פעמי מוותר על זכויות לקצבה, ככל שהיתה זכאות לכך על פי התקנון.
- ב. הנני מודע לכך שמשיכת כספים מבטלת את כל הזכויות הפנסיוניות שצברתי (ככל שצברתי) בכל קרנות הפנסיה הוותיקות שבהסדר (מבטחים, מקפת, בנין, חקלאים, נתיב, אגד, הדסה, קג"מ).

אני מוותר בזה על סודיות המידע כלפי מיופה הכוח ומתחייב שלא לבוא בכל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה אל הקרן, בגין כל נזק שייגרם כתוצאה מכך שהקרן תפעל בהתאם לייפוי כוח ולהנחיות מיופה הכוח. ידוע לי כי ייפוי הכוח יהיה תקף לשלוש שנים בלבד ממועד החתימה עליו.

תאריך _____
חתימה _____

אישור קונסול / אפוסטיל (ניתן לצרף אישור בשפה האנגלית)

אני, _____ (יש למלא את השם הפרטי ואת שם המשפחה), קונסול / אפוסטיל מס' רישיון _____ שכתובתי היא _____ מאשר בזאת כי היום חתם/ה בפניי _____ (יש למלא את השם הפרטי ואת שם המשפחה של המבוטח/ת) שנושא/ת ת.ז. שמספרה _____ על ייפוי הכוח דלעיל לאחר שהסברתי לו את האמור בו.

תאריך _____ חתימה _____ חותמת _____

*** יש לצרף צילום ת.ז של המבוטח/ת / יורש/ת / שאיר/ה ושל מיופה הכוח .**

