



יבב אחים ואחיות – חברה לניהול קופות גמל בע"מ

מספר כללי - 000-0000000000418-0418-510927536
מספר ללא מנויות - 000000000000418-1456-000 510927536

כתב בקשה/ הצהרה / ויתור

יש לצרף צילום ת.ז. / דרכון זר לתושב חוץ

לכבוד: יבב אחים ואחיות – חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקופה")

אופן שליחת הבקשה:

דוא"ל : 6152101 52115 ת.א 072-2790094, פקס moked@yahav-hst.org.il, כתובה למשלו דואר: ת.ד

הואיל: ועל שם המנוח _____ ז"ל ת.ז. _____ (להלן: "המנוח") רשומים כספים בkrn ההשתלמות המנוחת על ידי יבב אחים ואחיות חברה לניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "הקרן");

והואיל: והנני מוטב לקבלת הכספי הרשומים / חלקם על שם המנוח בkrn;

והואיל: ואני מבקש להסתלק מזכאותי לכיספים ולהעבירם ל_____ ת.ז.

שהנים _____ (נא לתאר את הקרבה אליו / אל המנוח)

לפייך הנני מתחייב ומצהיר כדלקמן:

אני הח"מ, _____, ת.ז. _____, מתכבד להודיעכם כי עם ביצוע האמור לעיל, אין לי ולא יהיה לי כל טענות בגין כספים שהצטברו בkrn על שם המנוח.

הנני מאשר כי על פי האמור הקרן אינה חברה לי / או למי מטעמי כל סכום אשר מקורו בזכויות המנוח בkrn והנני מותר בזה על כל טענה ו/או תביעה מכל מין וסוג שהוא, בהווה או בעתיד, הנבעות / או הקשורות במישרין או בעקביפין לזכויות כאמור.

הנני מצהיר בזיה כי אין לי ולא יהיה לי כל תביעות / או טענות כנגדם / או נגד הקרן / או מי מטעמו של אחד האמורים הקשורות במישרין או בעקביפין ביצוע האמור, ואם יש כאלה הריני מותר בזה עליון באופן סופי ומוחלט.

הנני חותם על מסמך זה מרצוני הטוב והחופשי לאחר שקרأتיו והבנתי את כל האמור בו.

תאריך: _____ חתימה: _____

אישור הבנק / עו"ד / נציג החברה המנהלת

הנני מאשר כי ביום _____ חתמה בפניי מר/גב' _____
ת.ז. מס' _____ על כתב ההוראה דלעיל לאחר שזיהיתי אותה על פי תעודה זהות.

שם _____ תפקוד _____

ולראיה באטי על החתום:

חתימה וחותמתה: _____ תאריך: _____

יש להעביר את טופס זה, מקורי או נאמן למקור חתום ע"י הבנק/עו"ד, בצוירוף צילום ת"ז של שני הצדדים.

1. ת.ז. בימטרית, יש לצילם את שני הצדדים. הטופס פונה הן לנשימים והן לאברים, הנושא בלשון זכר וכן לשם הנוחות בלבד. במקורה של תעבורה בין קופות המגנים למשוב לפ' הוורות סעיף (א)(2) לחוק קופות גמל לעש הופס ספיק, בגרות ייכל הגשת פיעול או הברה ליקנית של כספים מחשבונו של העומת תבצע וב└בך שתאפשר לפ' הוורות הדין. מצטרפים חדשים יצירפו לטופס זה טופס החדש.

ניתן להעביר את טופס ההערכה בין קופות גמל בצוירוף צילום קראי של תעודה הדות (או צילום דרכון לתושב חוץ), ככל אחות מהדריכים הבאות:
יבב אחים ואחיות - חברה לניהול קופות גמל בע"מ, יג'ון 14, תל אביב-יפו: 6423914. אתר אינטרנט: <https://www.k-aht.co.il/>,
טלפון 072-2790004, 072-2790004, תיבת העברות, haavarot@yahav-hst.org.il, מוקד לקוחות יבב אחים ואחיות - חברה לניהול קופות גמל בע"מ, 6152101 52115 ת.א