

\_\_\_\_\_, יועץ/סוכן פנסיוני (להלן "בעל הרישיון הפנסיוני")

### הנדון: - משיכה מוקדמת של תגמולים בפטור ממס עקב נכות רפואית – תקנות מס הכנסה קופות גמל

אני הח"מ \_\_\_\_\_, בעל תז: \_\_\_\_\_, מבקש בזאת מבעל הרישיון הפנסיוני לפעול עבורי או עבור קרובי לשם קבלת אישורי רשות המיסים למשיכת כספי התגמולים מחשבון/ות החיסכון הפנסיוני שעל שמי או על שם קרובי \_\_\_\_\_, בעל ת"ז: \_\_\_\_\_, כמפורט להלן

הריני לאשר בזאת כי הוסבר והובהר לי ע"י בעל הרישיון הפנסיוני כי משיכת כספים אלו עשויה להפחית או אף **לבטל לחלוטין** את זכאותי ו/או זכאות שאררי אחרי לקבלת קצבת זקנה ו/או קצבת שארים לפי העניין, מהחשבונות הפנסיוניים.

ידוע לי כי לאחר משיכת הכספים בפועל לא אוכל להשיב את הכספים שנמשכו לחשבונות מהם נמשכו, ולא אהיה זכאי לזכויות הנגזרות עפי תקנוני קרנות הפנסיה ו/או קופות הגמל ו/או חוזי הביטוח, בכלל, ולגבי משיכה מקרנות פנסיה וותיקות שבהסדר בפרט הובהר לי וידוע לי כי כל משיכת כספים בסכום חד פעמי תבטל לחלוטין את זכאותי לקבלת קצבאות מיתרת הכספים שנותרו בחשבון.

הנני מיפה את כוחו של בעל הרישיון הפנסיוני או מי מטעמו לפנות לרשות המיסים ולהגיש בשמי את הבקשות לקבלת אישור למשיכת כספי התגמולים עקב הנכות הרפואית שלי או של קרובי.

הריני מצהיר ומאשר בזאת כי לא תהיה לי או לקרובי טענה או דרישה כלשהו מבעל הרישיון הפנסיוני, לאחר הגשת הבקשות למשיכת הכספים מהגופים המוסדיים המנהלים את החשבונות הפנסיוניים.

הריני מצהיר כי הוסבר לי והבנתי את כל האמור והמשמעויות לעיל, ואף הסברתי לקרובי את משמעות התהליך ביחס לזכויותי ו/או לזכויות קרוביי על כל המשתמע מכך.

הריני מאשר הסכמתי לתשלום שכ"ט בסך של \_\_\_\_\_ ₪ או \_\_\_\_\_ % מהמס שנחסך או שניתן לחסוך עקב משיכה זו + מע"מ, על בסיס הצלחה בלבד.

שכ"ט ישולם לבעל הרישיון הפנסיוני או למי מטעמו **לאחר קבלת אישורי רשות המיסים** וללא כל תלות במשיכת הכספים בכלל או במועד משיכת הכספים בפועל.

ולראיה באתי היום בתאריך \_\_\_\_\_ שם: \_\_\_\_\_, ת"ז \_\_\_\_\_

### עד לחתימה

אני \_\_\_\_\_, ת"ז: \_\_\_\_\_, מכתובת: \_\_\_\_\_

הנני ב. הזוג/ בן/בת/ אחר: \_\_\_\_\_, מאשר ומהצהיר בזאת כי המבקש חתם בנוכחותי על בקשה זו מרצונו החופשי.

תאריך: \_\_\_\_\_, שם המצהיר: \_\_\_\_\_, ת"ז \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

