החברה המנהלת של רום - קרן ההשתלמות לעובדי הרשויות המקומיות בע"מ
רח' אחד העם 9, תל אביב ת.ד 29269 www.krm.co.il טל. 03-6868000

יש לשלוח חזרה חתום בצירוף:
1. צילום תעודת זהות (בתעודת זהות ביומטרית – יש לצלם את שני צידי התעודה)
2. צילום שיק או אישור ניהול חשבון בנק

נא לשלוח חזרה את הטופס והמסמכים:
לפקס מס׳ : 03-5644979 או לדוא״ל:
nava@krm.co.il

בקשה למשיכת כספים מקרן השתלמות

מס' עמית (חובה לציין)	תאריך וותק	מסלול
	/ /	☐ קלאסי ☐ רביד אג"ח ☐ ספיר מניות ☐ רום הלכה

פרטי העמית:

שם פרטי ושם משפחה	מספר ת.ז. / דרכון זר	מעמד	תאריך לידה	מין
		☐ תושב ☐ תושב חוץ	/ /	☐ זכר ☐ נקבה

טלפון בבית	טלפון נייד	מען למשלוח דואר

פרטי המבקש בחשבון עמית נפטר* – כאשר אינו העמית (מיופה כח / אפוטרופוס / מוטב) * על המבקש לצרף: העתק מתעודת זהותו וכן ייפוי כח מקורי / צו מינוי נאמן למקור כדין/ תעודת פטירה, צו ירושה או צוואה מאומתת - בהתאמה.

שם פרטי ושם משפחה	קרבה משפחתית	מספר ת.ז. / דרכון זר	מעמד	תאריך לידה	מין
			☐ תושב ☐ תושב חוץ	/ /	☐ זכר ☐ נקבה

טלפון בבית	טלפון נייד	מען למשלוח דואר

פרטי חשבון הבנק להעברת הכספים- לצורך אימות חשבון הבנק חובה לצרף שיק מבוטל או אישור בנק על ניהול חשבון בנק

שם פרטי ושם משפחה	מס' חשבון	שם הבנק	מס' הבנק	מס' הסניף	מען הסניף

משיכה מהחשבון

הנני מבקש למשוך כספים מהחשבון ומצהיר בזאת כי הנני זכאי למשוך את הכספים מהסיבות שלהלן:

☐ **ותק החשבון מעל 6 שנים** ☐ **ותק החשבון מעל 3 שנים והגעתי לגיל פרישה** ☐ **למטרת השתלמות** ☐ **פטירת העמית** ☐ **אחר** _____

משיכת כספים מחשבון שאינו נזיל (משיכה שלא כדין)

☐ הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני למרות שטרם התגבשה זכאותי כדין למשיכת הכספים הצבורים לזכותי ולמרות המס אשר ינוכה במקור בשיעור אחוז המס השולי הגבוה הקבוע בדין החל על משיכה זו.

☐ הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני על פי אישור פקיד שומה המאשר שמשיכת הכספים פטורה מניכוי מס (יש לצרף אישור פקיד שומה)

☐ הנני מבקש למשוך כספים מחשבוני על בסיס ותק של קרן השתלמות קיימת אשר הגיעה לפירעון. הנני מתחייב לצרף את האישורים הבאים כתנאי לביצוע המשיכה:

- אישור קרן ההשתלמות ה"ותיקה" לצורך איחוד חשבונות במשיכה.

בקשה למשיכה חלקית

☐ הנני מבקש למשוך סכום של_____ ₪ מחשבוני בקרן ההשתלמות שפרטיו רשומים לעיל, מסלול_____. ידוע לי כי בהתאם לפקודת מס הכנסה, לאחר ביצוע משיכה חלקית יסגר החשבון לתשלומים נוספים. הפקדות נוספות, במידה ויהיו, ישאו ותק חדש ומשיכתן תהא בהתאם להוראות הדין.

הצהרת העמית / מגיש הבקשה

ידוע לי כי משיכת הכספים על ידי כפופה לכללים הקבועים בתקנות הקופה כפי שהן במועד משיכתי לפקודת מס הכנסה ,לתקנות מס הכנסה (כללים לניהול ואישור קופות גמל) ,התשכ"ד , 1964 וכן לכל דבר חקיקה אחר הנוגע לעניין (להלן: "ההסדר התחיקתי.)"
הנני מצהיר כי הובאו לידיעתי כל הסייגים וההגבלות החלים על חשבוני הנדון בעקבות בקשתי והצהרתי הנ"ל. במקרה שהסכום ששולם לי כמבוקש לעיל, יעלה על הסכומים המגיעים על פי רישומי הקרן (להלן: "הסכום העודף") הנני מתחייב להשיב לקרן כל סכום עודף שישולם, וכן כל סכום שיועבר לי בשגגה בשל טעות או בשל הטעיה מיד עם דרישתה הראשונה של הקרן בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקרן מיום תשלומו ועד ליום ההשבה בפועל לקרן.
ידוע לי כי כספי המשיכה הינם לפני ניכוי כל מס, אם יהיה על הקרן לנכותו במקור על פי כל דין.
ידוע לי כי סכום המשיכה הסופי ישתנה (למעלה או למטה) בהתאם לשערוך הכספים במועד הסמוך לפני התשלום בפועל.
במשיכת כספים לצורך השתלמות: אני מצהיר כי ההשתלמות נועדה לשמירת רמתי המקצועית בתחום עיסוקי /משלח ידי.
ככל שהמצהיר הינו אפוטרופוס: הנני מצהיר בזה כי אני פועל בשם החסוי ולטובתו בהתאם ובכפוף לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות ,התשכ"ב. 1962
הנני מצהיר כי הפרטים שמילאתי לעיל הינם נכונים לרבות פרטי חשבון הבנק שאותו אבקשכם לזכות בכספים אשר נצברו לזכותי בקופה, בהתאם למועדים הקבועים בהסדר התחיקתי ובתקנות הקופה.

מצ"ב צילום ת.ז. של העמית המושך וצילום המחאה (מבוטלת) של חשבון העו"ש לזיכוי (או אישור בנק לגבי ניהול חשבון על שם העמית/מוטב (לפי העניין) אליו יועברו הכספים).

_____ X _____
תאריך **חתימת המבקש**

* אישורי קבלת פקס רק לאחר 24 שעות.

התשלום יתבצע תוך 4 ימי עסקים מיום קבלת הבקשה במשרדי החברה, כאשר היא תקינה ומלאה וצורפו לה כל המסמכים הנדרשים. לתשומת לבך, אם מועד המשיכה חל באחד משלושת ימי העסקים הראשונים בחודש, יידחה מועד התשלום ליום העסקים הרביעי באותו החודש.