

בקשה לפרעון הלוואה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

יש לצרף לבקשה את המסמכים הבאים:

צילום תעודת זהות

בתעודת זהות ביומטרית – יש להעביר צילום של שני צדדי התעודה.



מס' עמית	מסלול*
	<input type="checkbox"/> קלאסי <input type="checkbox"/> רביד אג"ח <input type="checkbox"/> ספיר מניות <input type="checkbox"/> רום הלכה

1. פרטי העמית*

שם פרטי ושם משפחה*		מספר ת.ז. / דרכון זר*
טלפון בבית	טלפון נייד*	כתובת דואר אלקטרוני

2. פרעון הלוואה מכספי קופה*

אני מבקש מהחברה לקזז מחשבוני בקרן את יתרת חובי בשל כל הלוואות שנטלתי וזאת עד לכיסוי סכום הלוואות הכולל.

אני מבקש מהחברה לקזז מחשבוני בקרן רק את הלוואה מס' _____ (רלוונטי רק במידה וקיימות מס' הלוואות).

3. 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 לי 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 תשלומי ועד ליום ההשבה בפועל לקרן.

ידוע לי כי כספי הפירעון הינם לפני ניכוי כל מס, ואם יהיה על הקרן לנכות מס במקור על פי כל דין הרי שגם סכום הניכוי יקוזז מחשבוני.

ידוע לי כי פירעון קרן הלוואה והריבית כולה או חלקה לפני מועדי הפירעון שנקבעו תהווין לפי הנוסחה: סכום הלוואה בצירוף הריבית שנצברה עד למועד הפירעון ובקיצוז התשלומים ששולמו (ככל והיו)

ידוע לי כי סכום הפירעון הסופי ישתנה (למעלה או למטה) בהתאם לשערך הכספים במועד הסמוך לפני הפירעון בפועל.

ידוע לי שלאחר שהחל ביצוע פעולת המשיכה לא ניתן לבטלה ולא ניתן להשיב את הכספים לחשבון בקרן.

הנני מצהיר כי הפרטים שמילאתי לעיל הינם נכונים, אבקשכם לבצע פירעון הלוואה.

כפוף להיתר עיסקא ונספחיו של החברה. הבעלות והזכויות בנכסי הקופה כמסומם עם רום, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.

חתימת המבקש*: _____

תאריך*: _____

אישורי קבלת מסמכים רק לאחר 24 שעות.

נא לשלוח את הטופס בצירוף המסמכים באחת הדרכים הבאות:

דוא"ל: orit@krm.co.il | פקס: 03-5644981 | בדואר לכתובת: אחד העם 9, ת"א ת.ד. 29269 מיקוד 6129201