

בקשה למשיכת כספים ע"י שair/ה או יורש/ת طلب סحب الأموال من قبل أحد المُتبقين أو الوريث/ة

בהמשך לפניהך בנושא משיכת כספים, מצורף טופס הבקשה למשיכת, נבקש למלא אותו ולהעבירו אלינו. רְדוּ עַל תוֹגְהֶךָ בְּשָׁאֵן סַחַט אֲמֹוָל. מִרְפָּקָט נְמוֹذֵג טְלֵבָה הַסַּחַט. עַלְיכָה תַּעֲבִיתְהָ וְאַרְסָלְהָ إֵלֵינוּ.

מה יש לצרף לטופס הבקשה?

- צילום תעודה זהות הכלול ספח של המנוח/ה.
- צילום תעודה זהות הכלול ספח של השair/ה או יורש/ת.
- אישור ניהול חשבון מקורי וחתום על ידי הבנק.
- אישור שחזור פיצויים מהמעסיק - אם לא חלפו 4 חודשים ממועד הפסקת העבודה ועד פטירת המנוח/ה.
- תעודה פטירה מתורגמת לעברית.
- צו ירושה או צוואה וצו קיומ צוואה מתורגמים לאחר אימות משרד המשפטים הפלסטיני ומשרד המשפטים הישראלי.

ما الذي يجب לرفاق בنموذج 请求؟

- صورة لبطاقة الهوية تشتمل الملحق للمتوفى.
- صورة لبطاقة الهوية تشتمل الملحق للمتبقي أو الوريث.
- شهادة إدارة حساب أصلية موقعة من البنك.
- تأكيد على خبر مبلغ التعويض من صاحب العمل – إذا لم تمر 4 أشهر من تاريخ إنهاء العمل حتى وفاة المتوفى
- شهادة وفاة مترجمة إلى اللغة العربية
- حصر الإرث او امر الوصية من المحكمة، مترجمة للعربية ومصادق عليها بوزارة العدل الفلسطينية والإسرائيلية.

איך לשלוח את המסמכים?

כתובתנו לשלוח דואר: ת.ד. 33532 תל אביב מיקוד 6133401.

كيف توسل المستندات؟

عنواننا البريدي: صندوق البريد 33532، تل أبيب، الرمز البريدي 6133401.

חשיבות לדעת

- תנאי מקדים והכרחי לבחינות בקשה הוא שליחת מלא המסמכים
- זמן הטיפול בקשה הוא 90 ימים ממועד קבלת כל המסמכים קריאים ותקינים.

من المهم أن تعرف

- الشرط الأساسي لفحص طلبك هو إرسال جميع المستندات
- مدة معالجة الطلب هي 90 يوماً من تاريخ استلام جميع المستندات كاملة وصالحة.

בברכה,
תוכנית בארקה

مع فائق الاحترام,
برنامج بركة

**טופס בקשה למשיכת כספים ע"י שair/ה או יורש/ת
نموذج طلب سحب الأموال من قبل مُتبقي أو ورثة**

1. פרטי המנוח/ה تفاصيل المتوفى /ا

תאריך perchè تاريخ الميلاد	שם פרטי الاسم الشخصي	שם משפחہ اسم العائلة	מין جنس זכר ذكر / نكرة أنثى	מספר Trudeau זהות رقم الهوية

2. אני החותם/ת מטה מצהיר/ה בזאת: أنا الموقع أدناه, أقر بما يلي:
אליהם השארים הזכאים לכיספי הנפטר/ת. בהיעדר שארים, יש לציין את פרטי יורשים שהותיר/ה המנוח/ה על פי צוואה ו/או
קיים צוואה / צו ירושה.

هؤلاء هم المتبقيين الذين يحق لهم الحصول على أموال المتوفى. في حالة عدم وجود مُتبقين. يجب الإشارة إلى تفاصيل الورثة الذين تركهم المتوفى حسب الوصية وأمر ثبّط الوصية / حصر الإرث.

שם وشمشפחہ الاسم الشخصي والعائلة	ת.ז. رقم الهوية

• אני מצהיר/ה כי אין שארים/ירושים/יתומים נוספים על הרשות לעיל לרבות אלמן/ה, ידועה בציבור, יתרומים/יתומים אחרים (לרובות: ילדים מאומצים, ילדים מנישואים קודמים, ילדים מעלה גיל 21 שהיו סמוכים על שולחן המנוח/ה, כולל הורים שהיו סמוכים על שולחן המנוח/ה).
אפר أنه لا يوجد מتبقيين / ورثة / أيتام إضافيون على الذين تم ذكرهم أعلاه. بما في ذلك الأرامل، والزوج /ة العرفي /ة، وأيتام / متبقيين آخرين (بما في ذلك: الأطفال المتبنون، والأطفال من زواج سابق، والأطفال الذين تزيد أعمارهم عن 21 عامًا والذين كانوا تحت رعاية ويعيشون على نفقة المتوفى. بما في ذلك الآباء الذين كانوا تحت رعاية ويعيشون على نفقة المتوفى).

• אני מבקש/ת למשוך את חלקי בכספי שהצתברו לזכות המנוח/ה ככל שמלחינים לי. ידוע לי כי ככל מידע או אינדיקציה שקיברתי על קיום כספים בתחום שיש לי זכאות לolibם כפופים לבחינה ואימונות נתונים ואני רשיית להסתמך עליהם. ידוע לי כי עקב אפשרות לשיבושים ברישום זכויות בתחום, יהתקן וכלל לא תהיה לי זכאות לכיספים כלשהם או שהסכום שיעמוד לרשותי יהיה שונה מהמידע שנמסר לי טרם הגשת הבקשה.
أرغب في سحب حصتي من الأموال المجمعة لحساب المتوفى بقدر ما يحق لي. أدرك أن أي معلومات أو دلالة تلقيتها حول وجود أموال في البرنامج أكون مستحقة لها تخضع للمراجعة والتحقق من البيانات ولا يجوز لي الاعتماد عليها. أدرك أنه بسبب الاضطرابات المختملة في تسجيل الحقوق في البرنامج. قد لا يحق لي الحصول على أي أموال على الإطلاق أو أن المبلغ المتاح لي سيكون مختلفاً عن المعلومات المقدمة لي قبل تقديم الطلب.

• ידוע לי שעם קבלת הכספי יפוגו מלוא חוויתי התכנית בגין זכויות המנוח/ה ואני מצהיר/ה ומתחייב/ת שאין ולא יהיה לי תביעות / או דרישות נוספות מהתכנית.
أدرك أنه عند استلام الأموال. ستنتهي الرسوم الكاملة للبرنامج فيما يتعلق بحقوق المتوفى وأقر وأتعهد بأنني لن أحصل على أي مطالبات و/أو مطالبات إضافية من البرنامج.

- אני מצהיר בזאת כי הפרטים וההצהרות שנסקרו על ידי בבקשה זו נכונים ומלאים. ידוע לי כי התכנית תשלם לי (או למ' שווארתי לזכותו) את הכספי על סמך הצהרתי, הפרטים והמסמכים המצורפים. השמות פרט זה או אחר ומtan מידע שאינו נכון /או אינו מלא, עלולים להוביל לאחריות בפלילים /או לאחריות לפי הדין האזרחי.
אף מوجב هذا بأن התفصיל והبيانות التيقدمتها בזאת הطلب صحילה וקاملת. אדריךأن البرنامج סיבدفع לי (או מן תナזלת عنه) האموالبناء على إقراراي والتفصيل المستندות المرفقة. قد يؤدي حذف هذه التفصיל או تلك وتقديم معلومات غير صحילה ו/ أو غير كاملة إلى مسؤولية جنائية و/ أو مسؤولية بموجب القانون المدني.
- אם יתברר כי לא הייתה לי זכאות לקבל את הכספי, כולן או חלקם, ואם יתברר כי התכנית שלמה לי כספיים בטיעות או ביתר או עקב קיום זכאות לירושים/שארים אחרים או נוספים /או מי מטעם, אני מתחייב להחזיר לתכנית לצורך הפרש המצויה וריבית ע"פ דרישת ראשונה בכתב מאת התכנית, וכן אני מתחייב לתשפט את התכנית בגין כל הוצאה /או נזק שיגרם בגין תביעה שתוגש נגדה לקבלת הכספי שנצברו לזכות המנוח/ה. השיפוי יכול החזר כל תשלום ופיזוי מלא בגין כל סכום שתוחיבו לשלהם, לרבות הוצאות ושכ"ט ע"ז.
- إذاتبين أنه لم يكن יحق ליاستلام כל או جزء من الأموال. وإذاتبين أن البرنامج דفع لي أموالاً عن طريق الخطأ أو الدفع الزائد أو بسبب وجود استحقاق لورثة / ورثة آخرين أو إضافيين و/ أو أي شخص ينوب عنهم. أتعهد بإعادتهم إلى البرنامج مع فروق الارتباط والفائدة حسب أول طلب مكتوب من البرنامج. وأتعهد أيضاً بتغويض البرنامج عن أي نفقات و/ أو أضرار ناجمة عن مطالبة مرفوعة ضدها لاستلام الأموال المتراكمة لحساب المتوفى. سيشمل التعويض סداد أي مدفوועات وتغويض كامل عن أيّ مبلغ تتلزم بدفعه. بما في ذلك النفقات وأتعاب المحاماة.
- אני מתחייב/ת כלפיכם כי החלטה זו סופית וכי לא אוכל לחזור בי מהחלטתי ולהחזיר את הכספי שמשמעותו מתכנית הפנסיה. אتعهد لكم بأن هذا القرار نهائي ואני لنتمكن מהתراجع عنقرار או إعادة الأموال التي סובבנה מ;brןאמג התقادע.
- המידע הנמסר לתכנית במסגרת מסמך זה, ישמש את התכנית לצרכי מתן השירות (ולרכות בחינת זכויותך על פי הנהלה האחד), שיפורו, ייעולו ותפעולו וכן לביצוע מחקרים סטטיסטיים. המידע יועבר לצדדים שלישיים בהתאם לנוהל האחד לרשויות ולגופים ממלכתיים, לפי העניין.
- سيتم استخدام المعلومات המقدمة ל البرنامج في إطار هذه الوثيقة من قبل البرنامج لأغراض تقديم الخدمة (בما في ذلك فحص حقوقك بموجب الإجراء الموحد). وخسينها وتشغيلها. وكذلك لإجراءبحوث الإحصائية. سيتم نقل المعلومات إلى أطراف ثالثة وفقاً للإجراء الموحد **** إلى السلطات וה賓תאות الحكومية. حسب الاقتضاء.
- **3. הצהורה ליתום تصريح מוחכם ליטימ**
אני הח"מ מצהיר/ה כי במועד הפתירה של המנוח/ה הייתי מעל גיל 18 שנה ומתחת לגיל 21 שנה (להלן לצורך מסמך זה "יתום"). ידוע לי כי תנאי למשicht הכספי תוקן ויתור על קצבת שארית יтом הוא שכל השארים הזכאים (אם ישנים) הם יותרם מעלה גיל 18 המואתרים גם הם על זכאותם לקצבה הנ"ל.
- אقر أنا המועג أدנה أنه في وقتوفاة كنت فوق سن 18 عاماً وأقل من 21 عاماً (בימה ילי לאגרاض هذه الوثيقة بكلمة "יטים"). אדריךأن أحد شروط سحب الأموال أثناء התنازل عن מע羞 المتמי הווأن جميع המתבכיין المستהיכין (إن وجدوا) הם איבטןزيد عمرיהם عن 18 عاماً ויתנאלוון أيضاً عن استحقاقיהם لهذا המعاش.
- בהתאם לאמור בנוהל התכנית ובתקנים תנאי הנהלה, אני מבקש/ת למשור את הכספי שנצברו בתכנית במקומות קבלת קצבת יתום/ה. אני מוחתרת על זכויות קצבת יתום/ה ומבקש/ת למשור את חלקו בכספי שהצטברו לזכות המנוח/ה.حسب מהوردفيإجراء البرنامج וوفق& لشروط الإجراء. أرغب في سحب الأموال المجتمعה في البرنامج بدلاً من الحصول علىمعاش يتيم. אتنازل عن حقنيفي الحصول علىمعاش يتيم وأرغب في سحب حصتي من الأموال المجتمعה لحساب المتوفى وفقاً لماسبق.

4. הצהרה לאלמן/ה تصريح للأرمלאן/ة

אני _____ מצהיר/ה בזאת כי גרתי יחד עם המנוח/ה וניהלנו משק בית משותף _____

מתאריך _____ עד תאריך _____

أنا الموقّع أدناه _____ أصرح من خلال هذا أنني سكنت مع المتوفى وكنا ندير المنزل بالمشتركة

من تاريخ _____ حتى تاريخ _____

חתימה _____

التوقيع _____

5. יתרור על קבלת הכספיים לטובת שair/ירוש אחר התנאלען عن אסטלאם האמור לصالח מتبقي / ורית آخر

אני מאשר/ת בזאת בחתימתו (יש לצרף צילום ת.ז.) את כל ההצהרות לעיל ומזהיר/ה בזאת כי אני מושתרת/ת ויתור סופי ומוחלט על כל הזכויות המגיעות לי מהתקנות בהקשר לפטירת המנוח/ה, לטובת אחד השאים/ירושים/יתומים שפטרו לעיל:
اقر بوجوب هذا ومن خلال توقيعي (يرجى إرفاق نسخة من بطاقة الهوية) بجميع الإقرارات المذكورة أعلى وأقر بوجوب هذا بأنني أقدم תנازלًّا
نهائيًّا وكاملًا عن جميع الحقوق المستحقة لي من البرنامج فيما يتعلق بوفاة المتوفى. صالح أحد المتبقين / الورثة / الأيتام الذي تم ذكره
تفاصيلهم أعلى:

שם השair/ירוש اسم המתבقي / הורית	ת.ז. رقم الهوية	ሞותר לטובת מר/גב' أتنازل لصالح السيد/ة	ת.ז. رقم الهوية	ת.ז. رقم الهوية	חתימה התוقيع

6. פרטי המבקשים ופרטן חשבון בנק تفاصيل مقدمي الطلب وتفاصيل حساب البنك

אני מאשר/ת בחתימתי להלן את כל הצהרותיי לעיל. אבקש לשלם את הכספי לחשבון האיש שפרטיו מפורטים להלן. מצ"ב אסמכתא לאישור בעלותי בחשבון הבנק (חויה לצורך לצורך התשלום).

ידוע, מוכן ומוכנס עלי כי בקרה של אי התامة בין הפטרים שצינו על ידי כמפורט להלן לבין האסמכתא הבנקאית שציגתי לבקשה, ישולמו הכספי לחשבון הבנק המופיע באסמכתא הבנקאית.

אؤكد מ خلال توقيعي أدناه על جميع بياناتי אعلاה. ואطلبدفع الأموال إلى حسابي الشخصي. وتتفاصيلها مفصلة أدناه. مرفق شهادة تأكيد لحسابي البنك (يجب إرفاقه من أجل الحصول على الدفعات).

ואدرك وأفهم وأوفق עלי أنه في حالة وجود تعارض בין التفاصيل המحددة من قبلني كما هو مفصل أدناه والمرجع المصرفي الذي أرفقتה بالطلب. سيتم دفع الأموال إلى حساب البنك الذي יظهر ב المرجع المصرفي.

כאן תחול למלא כתובות מייל וטלפון של אחד מכם שייה איש קשור עבורי כל היורשים:
מן خلال الجدول המטרוח أدנה יkan מלה عنوان البريد الإلكتروني ומספר الهاتف לאחדכם الذي سيكون جهة אتصال לجميع הורנתה:

שם מלא האسم الكامل	שם/Yiresh 1 מتبqi / ורית 1	שם/Yiresh 2 מتبqi / ורית 2	שם/Yiresh 3 מتبqi / ורית 3
מספר ת.ז. رقم الهوية			
תאריך לידה تاريخ الولادة			
כתובת (רחוב, מספר בית, מיקוד) العنوان (شارع, رقم المنزل, الرمز البريدي)			
"ישוב البلد"			
טלפון נייד الجوالي			
כתובת דוא"ל البريد الإلكتروني			
שם הבנק اسم البنك			
מספר סניף رقم الفرع			
מספר חשבון رقم الحساب			
תאריך تاريخ			
חתימה التوقيع	X	X	X
שם מלא האسم الكامل	שם/Yiresh 4 מتبqi / ורית 4	שם/Yiresh 5 מتبqi / ורית 5	שם/Yiresh 6 מتبqi / ורית 6
מספר ת.ז. رقم الهوية			
תאריך לידה تاريخ الولادة			
כתובת (רחוב, מספר בית, מיקוד) العنوان (شارع, رقم المنزل, الرمز البريدي)			
"ישוב البلد"			
טלפון נייד الجوالي			
כתובת דוא"ל البريد الإلكتروني			
שם הבנק اسم البنك			
מספר סניף رقم الفرع			
מספר חשבון رقم الحساب			
תאריך تاريخ			
חתימה التوقيع	X	X	X