

לשימוש פנימי

להטבעת חותמת "דואר נכנס"

**לבקשה הנשלחת בדואר יש לצרף צילום מתעודת הזהות וצילום צ'ק/תדפיס חשבון העו"ש/תלוש משכורת בו מפורט חשבון הבנק של העובד**

מועד ביצוע ההחזר	שנה	חודש	יום

**בקשה להחזר כספי החסכון**

מספר חשבון	שם תכנית החסכון	סוג טופס
מס' תכנית		
חשבון מקור	מס' תכנית	

**ב. פרטי החוסך / המנוח**

(במקרה של חוסר התאמה בין הפרטים להלן ובין המופיע במאגרי המידע של בנק יהב, נא עדכנו הרישומים בהתאם)

שם משפחה	שם פרטי	ס.ב.	מספר זהות החוסך
כתובת	מיקוד		
טלפון בבית	טלפון נייד		
דוא"ל			
מקום העבודה	טלפון בעבודה		

**ד. הצהרת האפטרופוס/ים\***

הריני מצהיר / ים בזה כי בקשת/נו זו מוגשת כאפטרופוס/ים של העמית הקטין / החסוי וכי הנני/נו פועל/ים בשם הקטין / החסוי ולטובתו בכפוף להוראות החוק לרבות חוק הכשירות המשפטית והאפטרופסות התשכ"ב-1962.

תאריך / / שם האפטרופוס/ים \_\_\_\_\_

\* (חורי קטין יצרפו צילום ת.ז. בו מופיע רישום הקטין. אפטרופוס אחר יצרף צו מינוי אפטרופוס וצילום תעודת זהות) חתימת האפטרופוס/ים \_\_\_\_\_

**אופן החזר החסכון:** את כספי החסכון אבקש להעביר אלי: (הקף בעגול)

4	לזכות חשבוני בבנק אליו מועברת משכורת.
3	בהעברה לחסכון _____ שם תכנית החסכון
0 4	מס' בנק
0 9 9 2	מס' סניף
	מס' חשבון
2	בהעברה לבנק _____ סניף _____
	מס' חשבון
	מס' בנק
	מס' חשבון _____

\* אם לאחר החזר החסכון, תישאר בחשבון הנ"ל יתרה לזכותי או שייזקפו לזכותי כספים מכל סוג שהוא, אבקשם להעביר את הכספים באותה דרך בה הוחזרו כספי החסכון קודם לכן.

**א. בקשת החוסך / מיופה הכוח / האפטרופוס/ים / הירוש**

אני החתום מטה, מבקש להחזיר לי מהחשבון הנ"ל כמסומן להלן:

00	את כספי / יתרת החסכון שהצטברו לזכותי בחשבון הנ"ל
01	מכספי החסכון סך _____ ש"ח
11	מידי חודש סך _____ ש"ח

הסכום במילים \_\_\_\_\_ עפ"י צו ירושה / צוואה וצו קיום צוואה חלק יחסי \_\_\_\_\_

**הסיבה להחזר הכספים:**

קיזוז יתרת חוב בהלוואות  
 רכישת רכב/דירה / שפיצים בדירה

הערות \_\_\_\_\_

\* אבקשכם כי גם החזרי מס, אם וככל שאהיה זכאי להם יועברו לחשבון העו"ש הרי"מ ובהעדר רישום חשבון עו"ש תמסר על ידי באופן ישיר פניה לשלטונות מס הכנסה לשם קבלת הכספים.

**ג. הצהרת החוסך**

הריני מצהיר/ה בזה כי ידוע לי ואני מסכים/ה לאמור להלן:

א. עם משיכת כספי החסכון שלא במועדים שהוגדרו בתנאי החסכון, לא אהיה זכאי להחזר קרן ורווחים במלואם אלא בהתאם לתנאי התכנית ובכפוף לתקנות מס הכנסה.

ב. עם משיכת כספי החסכון בכל עת שהיא, ייסגר החשבון בפני המשך החסכון בו ויבוטלו כל זכויותי עפ"י תנאי החסכון.

הערות \_\_\_\_\_

תאריך / / חתימה \_\_\_\_\_

**אישור הסניף**

הרינו מאשרים בזאת כי (הקף בעגול):

החוסך / מיופה הכוח / האפטרופוס/ים / הירוש \_\_\_\_\_ שמספר זהות/ם \_\_\_\_\_ חתם/ו בפנינו על טופס בקשה זו לאחר שזוהה/ו על ידינו, אימתנו את פרטיו/ם ווידאנו צירוף כל האישורים הדרושים להמשך טיפול בבקשה זו.

תאריך / / שם וחתימת הסניף \_\_\_\_\_ שם הפקיד המזוהה \_\_\_\_\_ חתימת הפקיד המזוהה \_\_\_\_\_

**לשימוש פנימי (מחלקת תפעול חסכונות)**

יש יתרת חוב בהלוואות בסך כולל של \_\_\_\_\_ ש"ח

יש חוסך שני

אין יתרת חוב בהלוואות

אין חוסך שני

שם וחתימת הפקיד המבצע \_\_\_\_\_ שם וחתימת הפקיד המאשר \_\_\_\_\_