



תביעה לתשלום חוב לקופת גמל

על פי חוק הביטוח הלאומי

חלק זה ימולא ע"י קופת הגמל

ראה דברי הסבר בעמוד 4

אני הח"מ _____ העובד בתפקיד _____ בקופת גמל _____ שם הקופה _____

צורת התאגדות: _____ חברה / אגודה / שותפות

כתובת הקופה _____ מס' טלפון _____

שם הבנק _____ שם הסניף _____

מספר הסניף _____ מספר חשבון בבנק _____

תובע בזה בשם קופת הגמל חוב המגיע לקופת הגמל כמשמעותו בפרק ח' לחוק הביטוח הלאומי ומוסר בזה הפרטים הבאים:

1. פרטי המעביד

שם המעביד _____

כתובתו _____

מס' העובדים המבוטחים בקופת הגמל באמצעות המעביד _____

2. פרטי התביעה לתשלום חוב לקופת הגמל

א. חוב המעביד לקופת הגמל עבור העובדים המפורטים להלן (סכומי קרן בלבד)

ש"ח _____

1) בהתאם להסכם קיבוצי שנחתם ביום _____

ונרשם בפנקסי ההסכמים הקיבוציים לפי מס' _____

2) בהתאם לחוזה עבודה שנחתם ביום _____

בין _____ לבין _____

(נא ציין חוזה עבודה נוספים על פיהם חייב המעביד לקופת הגמל)

ש"ח _____

ב. לסכום זה יתווספו הפרשי הצמדה בסך

ש"ח _____ סה"כ חוב לקופת הגמל _____ (לא חייב לרשום הסכום, המוסד ייחשב הסכומים)

אני מצהיר/ה בזה שכל הפרטים שמסרתי בהודעה זו הם נכונים. חשבון הבנק שמסרתי הוא חשבון מקבל הגמלה. הנני מתחייב להודיע לכם על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי בהודעה זו. אני מסכים שהבנק יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום, שהוא כולו, או, חלקו, שולם בטעות או שלא כדין. ידוע לי שמסירת פרטים כוזבים בהודעה זו מהווה עבירה פלילית וכי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק.

שם העובד/ת _____ חתימת העובד/ת _____ תאריך _____ טלפון _____

הריני מצהיר כי כל הפרטים שנמסרו על ידי בתביעתי זאת הם נכונים ומלאים.

תאריך _____ חתימת עובד הקופה _____ חותמת הקופה _____

תאריך קבלת התביעה: _____

אישור המפרק	מטרת הבטוח בקופה	פרטים על העובד
<p>הסכום המאושר _____</p> <p>ש"ח _____</p>	<p>לתקופה מ _____ עד _____</p> <p>פנסיה מכוח הסכם קיבוצי / חוזה עבודה _____ ש"ח</p> <p>קופת תגמולים _____ ש"ח</p> <p>למטרה אחרת _____ ש"ח</p> <p>ציין המטרה _____</p> <p>סה"כ _____ ש"ח</p>	<p>שם העובד _____</p> <p>מס' ת.ז. _____</p> <p>כתובת _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>הסכום המאושר _____</p> <p>ש"ח _____</p>	<p>לתקופה מ _____ עד _____</p> <p>פנסיה מכוח הסכם קיבוצי / חוזה עבודה _____ ש"ח</p> <p>קופת תגמולים _____ ש"ח</p> <p>למטרה אחרת _____ ש"ח</p> <p>ציין המטרה _____</p> <p>סה"כ _____ ש"ח</p>	<p>שם העובד _____</p> <p>מס' ת.ז. _____</p> <p>כתובת _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>הסכום המאושר _____</p> <p>ש"ח _____</p>	<p>לתקופה מ _____ עד _____</p> <p>פנסיה מכוח הסכם קיבוצי / חוזה עבודה _____ ש"ח</p> <p>קופת תגמולים _____ ש"ח</p> <p>למטרה אחרת _____ ש"ח</p> <p>ציין המטרה _____</p> <p>סה"כ _____ ש"ח</p>	<p>שם העובד _____</p> <p>מס' ת.ז. _____</p> <p>כתובת _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>הסכום המאושר _____</p> <p>ש"ח _____</p>	<p>לתקופה מ _____ עד _____</p> <p>פנסיה מכוח הסכם קיבוצי / חוזה עבודה _____ ש"ח</p> <p>קופת תגמולים _____ ש"ח</p> <p>למטרה אחרת _____ ש"ח</p> <p>ציין המטרה _____</p> <p>סה"כ _____ ש"ח</p>	<p>שם העובד _____</p> <p>מס' ת.ז. _____</p> <p>כתובת _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>הסכום המאושר _____</p> <p>ש"ח _____</p>	<p>לתקופה מ _____ עד _____</p> <p>פנסיה מכוח הסכם קיבוצי / חוזה עבודה _____ ש"ח</p> <p>קופת תגמולים _____ ש"ח</p> <p>למטרה אחרת _____ ש"ח</p> <p>ציין המטרה _____</p> <p>סה"כ _____ ש"ח</p>	<p>שם העובד _____</p> <p>מס' ת.ז. _____</p> <p>כתובת _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

חלק זה ימולא ע"י
המפרק/הנאמן

דברי הסבר למפרק

1. תביעת קופת גמל לגמלה בקשר לחוב מעביד בפש"ר או בפירוק בגין עובדיו, מוגשת למפרק או לנאמן בהתאם לפרק ח' לחוק הביטוח הלאומי, ובאמצעותו תועבר התביעה למוסד.
2. בהתאם לחוק הביטוח הלאומי רק סכומים אשר אושרו על-ידי המפרק או הנאמן לאחר בדיקת תביעת קופת הגמל ישולמו על ידי המוסד.
3. בחלק 3 של הטופס עליך לפרט הסכום הכללי של תביעת קופת הגמל בגין העובדים בהתאם להוכחת החוב שהוגשה על ידי הקופה. פירוט מלא זה דרוש לצורך מיצוי זכויות המוסד לגביית המגיע לו בהתאם לחוק.
4. בחלק 5 של הטופס עליך לפרט הסכום הכללי המגיע לקופת הגמל מאת המוסד בגין כלל העובדים בהתאם לאמור בפרק ח'.
5. בטבלה המצורפת לטופס זה - עליך למלא הסכום הכולל אשר אושר על ידך לקופה, בגין חובו של המעביד לגבי כל עובד ועובד.

3. אישור המפרק / הנאמן לתשלום חוב המעביד לקופת גמל

אני הח"מ _____

כתובת _____ רחוב _____ מס' בית _____ כניסה _____ דירה _____ ישוב _____ מיקוד _____ מס' טלפון _____

מוניתי ע"י בית המשפט המחוזי / רשם האגודות השיתופיות ב _____ בתיק _____

עפ"י צו פש"ר / פירוק מיום _____ כמפרק / כנאמן של המעביד _____ שם המעביד _____

צורת התאגדות: _____ חברה / אגודה / שותפות _____ מס' התיק במשרד כ. נ. ר. פ. רפח _____

מס' התיק ברשם החברות / האגודות השיתופיות _____ הצו פורסם בילקוט פרסומים מס' _____

לאחר שעיינתי בהוכחת החוב שהוגשה לי ע"י קופת הגמל _____ שם הקופה _____

הריני לאשר שהוכחת החוב אושרה על ידי כדלהלן:

א. חוב המעביד לקופת הגמל עבור העובדים המפורטים להלן: * _____ ש"ח

ב. הפרשי הצמדה יתווספו לסכומים המגיעים לקופת הגמל בגין העובדים המפורטים להלן: * _____ ש"ח

סה"כ _____ ש"ח

4. בהתאם להסכם קיבוצי / חוזה עבודה מיום _____ על המעביד להעביר כספים לקופת גמל אחרות כדלהלן:

שם הקופה _____ המטרה** _____

א. _____

ב. _____

5. בהתאם להוכחת-החוב שאשרתי לאור האמור לעיל יש לשלם לקופת גמל _____

שכתובתה _____ סך _____ ש"ח ע"ח החוב המגיע לה מהמעביד _____

תאריך _____ חתימת המפרק / הנאמן _____

* נא לאשר פרטי העובדים בטופס המתאים המצורף לטופס זה.

** ראה המטרות המפורטות בסעיף 187(ב) לחוק.

דברי הסבר לקופת הגמל

הזכויות

1. קופת גמל זכאית לתבוע גמלה מאת המוסד במקרה של פשיטת רגל או פירוק של המעביד בתנאי שנתמלאו בה כל התנאים הבאים:
 - א. בהתאם להוראות הסכם קיבוצי או חוזה עבודה על המעביד להעביר לקופה כספים.
 - ב. הכספים אשר המעביד חייב להעביר לקופה כאמור, יכולים להיות כספי המעביד, כספים שנוכו משכר העובד או מכספי שניהם.
 - ג. הכספים האמורים נועדו לשם צבירתן או הבטחתן של זכויות עובד הקשורות בעבודתו, בהפסקת עבודתו או בפרישתו ממנה או בביטוחו הסוציאלי.
 - ד. קופת הגמל תהא זכאית לגמלה בגין תשלומים כאמור לעיל אשר לא הועברו לקופת הגמל והפרשי הצמדה לגביהם (כל חודש חוב ישא הפרשי הצמדה מתאימים) עד למכסימום גמלה אשר עשוי להשתנות בהתאם לשינויים והתנודות בשכר הממוצע במשק.
2. בנוסף לפרטים המופיעים בעמוד מס' 1, עליך למלא הפרטים המופיעים בטבלה בעמוד מס' 2, מלבד הפרטים המופיעים בעמודה האחרונה של הטבלה המיועדים למפרק או לנאמן.
3. יש למלא פרטי הבנק של קופת הגמל במדויק.