

תביעה לתשלום חוב לקופת גמל בל/5310

חובה לצרף לטופס זה

- אישור הנאמן או המפרק- ראה סעיפים 2,3,4 ו-5 בטופס התביעה.

כיצד יש להגיש את התביעה

- יש לצרף אישורים נוספים בהתאם לנדרש.
- את טופס התביעה יש לשלוח או להביא אל סניף המוסד לביטוח לאומי הקרוב למקום מגוריך.
- לשאלות ובירורים ניתן לפנות לטלפון *6050 או 04-6463020 בימים א, ד בשעות 15 - 12.
- לפרטים נוספים אפשר להיעזר באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il

חובה לחתום על טופס התביעה

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד

תביעה לתשלום חוב לקופת הגמל

חלק זה ימולא ע"י קופת הגמל

1. פרטי התובע בשם קופת הגמל

- שם משפחה
- שם פרטי
- תפקיד
- שם קופת הגמל
- צורת ההתאגדות: (חברה, אגודה, שותפות)
- כתובת הקופה
- מספר טלפון
- שם הבנק
- שם הסניף
- מספר הסניף
- מספר חשבון בנק

2. פרטי חשבון בנק

- שם המעביד
- כתובת המעביד

מספר העובדים המבוטחים בקופת הגמל באמצעות המעביד _____

3. 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 מספר _____

2. בהתאם לחוזה עבודה שנחתם ביום _____ בין _____ לבין _____

- נא ציין חוזי עבודה נוספים על פיהם חייב המעביד לקופת הגמל

ב. לסכום זה יתווספו הפרשי הצמדה בסך _____ ש"ח

(אין חובה לרשום את הסכום, המוסד ייחשב את הסכומים)

סה"כ חוב לקופת הגמל _____ ש"ח

אני החתום מטה מצהיר בזה כי כל הפרטים שנמסרו על ידי בתביעה ובנספחיה הם נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק, וכי אדם אשר גורם במרמה או בידועין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה, על ידי העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר.

ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו ובנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייב להודיע על כל שינוי בתוך 30 יום.

אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות, או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטי מושכי התשלומים.

שם העובד _____ טלפון העובד _____

תאריך _____ חתימת עובד הקופה _____ חותמת הקופה _____

4. פרטי הסכומים לעובדים

פרטים על העובד

- שם העובד
- מספר תעודת זהות
- כתובת

התקופה

- מתאריך _____ עד תאריך _____

מטרת הבטוח בקופה

- פנסיה מכוח הסכם קיבוצי / חוזה עבודה קופת תגמולים למטרה אחרת, פרט: _____

סכום החוב

- ש"ח _____

אישור המפרק

- הסכום המאושר _____ ₪

חלק זה ימולא ע"י 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 ע"י המפרק או הנאמן לאחר בדיקת תביעת קופת הגמל ישולמו על ידי המוסד.
3. בחלק 5 של הטופס עלייך לפרט הסכום הכללי של תביעת קופת הגמל בגין העובדים בהתאם להוכחת החוב שהוגשה ע"י הקופה. פירוט מלא זה דרשו לצורך מיצוי זכויות המוסד לגביית המגיע לו בהתאם לחוק.
4. בחלק 6 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 חובה של המעביד לגבי כל עובד ועובד.

5. אישור המפרק / הנאמן לתשלום חוב המעביד לקופת גמל

שם המפרק/הנאמן

- כתובת
- רחוב / תא דואר
- מספר בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד
- טלפון קווי
- טלפון נייד
- דואר אלקטרוני
- שם בית המשפט המחוזי/רשם באגודות השיתופיות על ידם מונית: _____
- שם התיק
 - על פי צו פשיטת רגל / פירוק מיום: _____
 - כמפרק/כנאמן של המעביד (שם המעביד) _____
 - צורת התאגדות: (חברה/אגודה/שותפות) _____
 - מס' התיק במשרד כונס נכסים רשמי (כ.נ.ר.), פושט רגל (פר) / פרוק חברה (פח): _____
 - מספר התיק ברשם החברות/האגודות השיתופיות: _____
 - הצו פורסם בילקוט פרסומים מספר: _____
- שם קופת הגמל שהגישה את החוב: _____

לאחר שעיינתי בהוכחת החוב שהוגשה ע"י קופת הגמל, הריני לאשר שהוכחת החוב אושרה על ידי כדלהלן:

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

נא לאשר פרטי העובדים בטופס המתאים המצורף לטופס זה.

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

סה"כ החוב _____ ₪

6. פירוט קופות הגמל אליהן המעביד צריך להעביר כספים

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

שם הקופה:

א. _____

ב. _____

המטרה – סעיף 187 (ב) לחוק

בהתאם להוכחת-החוב שאשרתי לאור האמור לעיל יש לשם לקופת גמל _____

שכתובתה _____ סך _____ ש"ח, על חשבון החוב המגיע לה מהמעביד.

תאריך _____ חתימת המפרק / הנאמן _____