

הסתדרות עובדי המדינה – הקרן לביטוח הדדי

טופס תביעה לקבלת מענק בגין פטירת עמית

הערה: התביעה מוגשת באמצעות מחלקת כח אדם במשרד בו עבד העמית.

פרטי העובד/ת המנוח/ה:

שם המנוח/ה _____ ז"ל, מין-ז/נ _____ ת.ז. _____.

תאריך לידה _____

מקום מגורים אחרון _____.

עבד/ה במשרד _____ מאז שנת _____; חבר/ה בקרן משנת _____

מועד הפטירה _____.

פרטי התובע/ת (מוטב/ת או יורש/ת ככל שאין כתב מינוי מוטבים)

שם _____ ת.ז. _____ כתובת _____ טלפון _____

פקס _____ קירבה למנוח _____.

פרטי חשבון בנק לזיכוי – לשם תשלום המענק:

את המענק אבקש להעביר לזכות חשבון על שמי, מס' _____

בבנק _____ סניף מס' _____

כתובת הסניף: _____

תאריך _____ חתימת התובע/ת _____

אישור המשרד

המנוח/ה _____ ז"ל היתה/ה עובד המשרד מאז שנת _____
וחבר בקרן מאז שנת _____.

מאז הצטרפותו/ה לקרן המנוח/ה שילם/ה מלוא הפרמיה באופן רציף.
הפרמיה עד לסוף השנה הנוכחית נוכחה במלואה.

המנוח/ה הותיר/ה אחריו/ה כתב מינוי מוטבים / לא הותיר אחריו כתב מינוי מוטבים
(מחק את המיותר)

חתימת המשרד _____

מסמכים שיש לצרף:

- א. תעודת פטירה מקורית/ העתק נאמן למקור.
- ב. כתב מינוי מוטבים.
- ג. צו ירושה/צו קיום צוואה (במידה ואין כתב מינוי מוטבים).
- ד. מסמך זיהוי של התובע/ת:
 1. תושב ישראל- העתק תעודת זהות, כולל ספח;
 2. תושב חוץ – העתק דרכון;
- ה. אישור הבנק באשר לזהות בעל החשבון / העתק שיק המאשר כי חשבון העו"ש לזיכוי מתנהל על שמו/ה של המוטב/ב (או האפוטרופוס / יורש/ת בהתאמה).