♦ **בנק הפועלים**

תאריך: _____

לכבוד בנק הפועלים בע"מ

טופס הוראת בעלים נותר בחיים בחשבון שאינו יורש

(בקשר עם הוראת יורשים לחלוקת עיזבון)

עיזבון המנוח/ה _____ ז"ל ,ת.ז/דרכון_____(להלן :**"המנוח/ה), בחשבון/סניף_____**(להלן :**"החשבון").**

,בהמשך לצו ירושה/ צו קיום צוואה שהומצא לכם בקשר עם עזבון של המנוח/ה ולבקשת יורשי המנוח/ה לחלוקת העזבון,

אני החתום/ה מטה _____ת.ז/מספר דרכון_____ סלי _____מייל_____ ,

בעלים במשותף בחשבון המנוח/ה ,מאשר ומורה לכם לפעול כדלקמן:

1. הריני מצהיר כי חלקי בחשבון הינו %_____.וכי היורשים רשאים לתת לכם הוראות בקשר לחלק המנוח/ה בחשבון ,וזאת כפי ראות עיניהם ,
2. לגבי הנכסים המפורטים להלן ,נבקש לפעול בהתאם לחלופות שתיבחרנה על ידנו כדלקמן **(נדרשת הוראה אחידה של היורשים ושל הנותרים בחשבון) :**

פיקדונות (שקל ומט"ח):

- □ חלוקת תמורת הפקדון במועד הפירעון /בנקודת היציאה בתאריך _____
- □ לבצע שבירה ומשיכה מיידית לעו"ש של הפקדון (כרוך באובדן הריבית שנצברה ובעלויות שבירה יתבצע בשיחה עם בנקאי)

תוכניות חיסכון :

- □ חלוקת תמורת תכנית החיסכון _____ :במועד הפירעון /בנקודת יציאה בתאריך _____
- □ .פיצול התוכנית ,העברת חלק היורשים בתוכנית החסכון בהתאם להוראותיהם והותרת חלקי בתוכנית ללא כל שינוי
- □ לבצע שבירה ומשיכה מיידית לעו"ש של תוכנית החיסכון (כרוך באובדן הריבית שנצברה ובעלויות שבירה יתבצע בשיחה עם בנקאי)

עו"ש (שקל ומט"ח):

- □ הכספים בעו"ש יחולקו על פי היתרה נכון ליום הפטירה
- □ הכספים בעו"ש יחולקו על פי יתרת העו"ש ביום _____

3. ביצוע ההוראות מותנה בקבלת הוראות מוסכמות מכל יורשי המנוח/ה יחד עם השותף/ים בחשבון ,ככל שישנם ,ובקבלת המסמכים הנדרשים ,בדיקתם .ואישורם .אישור על ביצוע הפעולות יימסר על ידי הבנק עם השלמת הטיפול
4. ככל שקיימת כספת ע"ש המנוח/ה ועל שמי בבנק ,אנו נתייצב ביחד עם כל היורשים בסניף בו נמצאת הכספת ,לצורך קבלת תכולתה וסגירתה .עד .לסגירתה בפועל ,עמלות בגינה ייגבו מהחשבון
5. לאחר העברת חלק המנוח/ה בחשבון ליורשים ,נבקש:

□ לגרוע את המנוח/ה מהחשבון ולאשר את המשך פעילות החשבון בבעלות בעלי החשבון הנותרים בחיים

□ להעביר את יתרת הכספים לחשבון מספר _____בבנק _____ סניף_____ (יש לצרף אישור ניהול חשבון) ולסגור את החשבון.

על כך באתי על החתום :תאריך :_____ _ שם בעל/ת החשבון הנותר/ת בחיים :_____ חתימה :_____

אימות חתימה ע"י מורשה חתימה בסניף /עו"ד (מחק את המיותר)

,אני הח"מ_____ מאשר בזאת כי בתאריך , _____התייצב/ה לפניי _____ הזדהה/תה בפניי באמצעות ת.ז./דרכון , מס _____ .וחתם/ה בפניי על הכתב הנ"ל

:שם הבנקאי/עו"ד_____ת"ז_____ מ.ר .(עו"ד)_____

חתימה +חותמת_____