

## נספח ה' 1' – אופן חלוקת כספים בין קופת גמל

פרטי העובד						
שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	כתובת דוא"ל	שכר פנסיוני	מס' עובד	טלפון נייד
ראובן	שגיב	2 0 6 2 3 2 5 3 0	SAGIV440@GMAIL.COM	4000	0	052-6447696

פרטי המעסיק	
שם העסק	שם מרכז פורומה בע"מ
מספר זיהוי (רשות)	511006777

פרטי בעל הרישיון				
שם בעל הרישיון	מספר זיהוי	מספר טלפון לבירורים	שם איש קשר	שם איש קשר לבירורים
301649083	301649083	0546577354	חגג מוטי	חגג מוטי

1/2

הנני מבקש לפצל את כספי החיסכון הפנסיוני שברשותי בהתאם לחלוקה הבאה. תוקף הפיצול החל משכר: \_\_\_\_\_

הערות:

