

10 יוני 2020

לכבוד: הפניקס

## הנדון: הודעה על עזיבת עבודה.

שם העובד/ת: קנאבה איאת ת.ז 02660155-9 בתאריך: 31/3/2020 הנני להודיעכם כי העובד/ת הפסיק/ה את עבודתו/ה בחברת: זיפ הופ רשת חנויות בע"מ.

נא להעביר לבעלותו/ה את הפוליסה במלואה ו/או הזכאות בקרן פנסיה

חתימה וחותמת בעל הפוליסה – המעסיק