

דעה על עזיבת מקום עבודה והוראת המבוטח לאחר עזיבה

הז נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ ו/או להפניקס פנסיה וגמל בע"מ."

רטי הסוכן	שם הסוכן	מס' הסוכן	שם המפקח	מס' המפקח
<p>הודעה על עזיבת מקום עבודה</p> <p>שם מעסיק: <u>חברת חלום בע"מ</u> מספר תיק ניכויים: <u>910672302</u></p> <p>שם המבוטח: <u>דבאן סגל</u> ת.ז: <u>206716599</u> טלפון: <u>052-2067165</u></p> <p>מס' קולקטיב בפניקס: <u>30/4/2020</u> תאריך סיום העבודה:</p>				

שחרור הכספים במלואם לטובת המבוטח

הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה.

ג"ב טופס 161 + טופס 161 א' ו/או הנחיות פקיד שומה.	שם מעסיק	תאריך
<u>חברת חלום בע"מ</u>	<u>09/03/2021</u>	

החזר פיצויים מלא/חלקי למעסיק

עזיבה ללא זכאות לפיצויים - בקשת המעסיק להחזר רכיב הפיצויים

הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורין. נא להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס.

הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורין. למרות שבפוליסת ק"מ סעיף: "העברת בעלות אוטומטית" / "זכאות בלא תנאי" שנכנסה לתוקף / "הסכם עבודה לפי סעיף 14 לחוק הפיצויים". נא להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס.

הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורין. כיוון שבטופס ההצטרפות לקרן הפנסיה נקבע כי השליטה ברכיב הפיצויים שייכת למבוטח (אפשרות רביעית בטופס ההצטרפות). נא להחזיר לנו את הפיצויים לאחר ניכוי מס.

פיצויים ישולמו 60 יום לאחר שתשלח הודעה למבוטח, אלא אם כן חתם על סעיף ה' או הודיע על התנגדותו להחזר הפיצויים למעסיק.

ב. בקשת המעסיק להחזר פיצויים מלא/חלקי לאחר תשלום ישירות למבוטח

הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו ושילמנו למבוטח ישירות את מלוא זכויות הפיצויים המגיעות לו על פי דין. נא לשחרר לטובת המבוטח את זכויות התגמולים ולשלם לנו את הצטרבות הפיצויים.

הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את זכויות התגמולים וכן את הפיצויים לפי טופס 161 ולהחזיר לנו את יתרת הפיצויים.

ג. הצהרות המעסיק

הצהרות עבור בטוח חיים וקרן פנסיה

בהמשך לבקשתנו להחזר פיצויים הננו מצהירים כי:
- הכספים שהופקדו בקופה אינם מיועדים גם לביטוח קצבה, או שהם מיועדים גם לביטוח קצבה אך נקבע בהסכם קיבוצי או אחר, כי הם ניתנים להחזרה למעביד (להלן: "ההסכם").

- ההסכם הינו בתוקף, והתקיימו בו התנאים המזכים אותנו בקבלת מרכיב הפיצויים.

- לא חל על העובד הסכם לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין לרבות הסכם המאמץ את אישור החשב הכללי של שר העבודה.

- לא קיימת למבוטח זכאות בלא תנאי כהגדרתה בתקנות מס הכנסה.

- הננו מתחייבים להמציא לידכם את ההסכם בתוך 7 ימים מיום קבלת דרישתכם, ככל שנדרש.

רק בהתקיימות כל התנאים המפורטים לעיל יהיה זכאי מעסיק להחזר הפיצויים.

חתימה וחתימת המעסיק על כל ההצהרות לעיל

חתימה וחתימת המעסיק	שם מעסיק	תאריך
<u>2021</u>		

ד. כתב שיפוי

אנו מתחייבים בזאת כי במידה ו"הפניקס פנסיה וגמל בע"מ" ו/או "הפניקס חברה לביטוח בע"מ" תחויבנה לשלם למבוטח או למי מטעמו או לצד ג' אחר סכום כלשהו בקשר לכספים שהצטרבו ע"ש המבוטח כתוצאה מהפקדותינו לרכיב הפיצויים בקרן הפנסיה ו/או בביטוח החיים אשר אנו מבקשים לקבלם מכם כאמור לעיל, אזי אנו נשפה ונפצה אתכם בכל סכום שתדרשו להוציא כתוצאה מבקשתנו זו לרבות הוצאות ושכ"ט העלויות להיגרם לכם במישרין או בעקיפין כתוצאה מטענה דרישה או תביעה שתוגש נגדכם בקשר להעברת הסכום הנדרש על ידנו וזאת מיד עם קבלת דרישה מכם.

חתימה וחתימת המעסיק	שם מעסיק	תאריך
<u>2021</u>		

ה. תצהיר המבוטח המאשר את החזר הפיצויים למעסיק

אני הח"מ המבוטח בפוליסות ביטוח מנהלים ו/או קרן הפנסיה מאשר לשלם למעסיק:

○ מלוא רכיב הפיצויים (עזיבה ללא זכאות לפיצויים)

○ מלוא רכיב הפיצויים כי קיבלתי את הפיצויים ישירות מהמעסיק

○ סכום רכיב הפיצויים שמעבר למשכורת אחרונה כפול מספר שנות עבודה

הריני מצהיר כי אין ולא תהיינה לי כל תביעות ו/או דרישות בגין הפוליסה/זכויותי בקרן הפנסיה הנ"ל.

חתימת מבוטח	שם מבוטח	ת.ז.	תאריך
<u>2021</u>			