

**טופס הודעת מעסיק על הפסקת הפקדות**

הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" ו/או ל"הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ"

מעסיק יקר, השדות המסומנים ב- \* הם שדות חובה למילוי.

א. פרטי המעסיק			
שם המעסיק		מספר תיק ניכויים	מס' ת.פ. מעסיק / עוסק מורשה
ספיר אבי		907200067	051248185
שם איש קשר אצל המעסיק (במידה ותיידרש השלמת פרטים)		ת.ז. איש קשר	כתובת מייל
יפה ספיר		051985356	yomna.stro@gmail.com
שם המבוטח/תעוד		ת.ז.	כתובת דואר אלקטרוני (אופציונאלי)
אלון ציתל		317109908	?
טלפון (אופציונאלי)		טלפון להתקשרות	כתובת מיל
?		?	?

ב. פרטי הדיווח - אנא בחר בסיבה להפסקת ההפקדות מהסיבות המפורטות להלן:			
סיבת הפסקת הפקדות	מחודש שכר (ציין חודש ושנה)	עד חודש שכר (ציין חודש ושנה)	תאריך כניסה לסטאטוס (ציין תאריך מלא)
<input type="radio"/> היעדר שכר	*		
<input type="radio"/> עונתי	*		
<input type="radio"/> עזיבת עבודה	*		
<input checked="" type="radio"/> חופשה ללא תשלום	06/2013	11/2013	01/06/2013
<input type="radio"/> פטירה	*		
<input type="radio"/> עובד החל להפקיד בקופה אחרת	*		
<input type="radio"/> מעבר ממשרד למשרד (מעבר בין חברות בתוך אותה קבוצה)	*		
<input type="radio"/> פרישה לפנסיה	*		

ג. הצהרת מעסיק		
ולראיה באתי על החתום:		
שם המעסיק	תאריך	שם המעסיק
ספיר אבי	12/08/2021	ספיר אבי

מעסיק יקר, במקרה של עזיבת עבודה/פרישה לפנסיה- באפשרותך להשלים את הסעיף הבא לעניין שחרור כספי הפנסיה: 052-341795  
במידה ותבחר שלא למלא סעיף זה, נבקשך להעביר את הנתונים בהקדם האפשרי באמצעות טופס הודעה על עזיבת עבודה הזמין לך באתר הפניקס, על מנת שנוכל להשלים את הטיפול בשחרור הפוליסה/החשבון לטובת העובד.

ד. הוראות מעסיק לגבי שחרור כספי פיצויים		
הננו מצהירים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח את הפוליסה במלואה ו/או הזכויות בקרן הפנסיה.		
מצ"ב טופס 161 + טופס 161 א' ו/או הנחיות פקיד שומה.		
שם המעסיק	תאריך	חותמת וחתימת מעסיק
		X

שחרור לה ג' 2015  
כפי היא פוסקה