211-24C



מרכז קשרי לקוחות עוצאח וקבלת קהל: 3455+ / 332222-03 רחבעם זאבי 2, נבעת שמואל משרד ראשי: דרך השלום 53, נבעתיים 5345433 | פקס: 7336948 www.fnx.co.il | SherutLife@fnx.co.il :בוא"ל לשליחת מסמכים:

מודשו(קיבלת בנעלות)	KAYAUIN BILLO'N	a = (n)(0):21:0	oipernoen	aniamin'aywa	
		1000	OK CARESTER IND	4000 T	פרטי חסוכן
ם ממפקח ביינים ביינים ווסי מנופקח		ו מסולקת/ות	ו בפוליסה/ות שאינה/	ר עובר למעסיק חדע	מיועד למבוטח אש
* לעדכון בחירות ביטוחיות ו/או מסלולי השקעה נדרש להמציא טופס 'בקשה לשינויים בפוליסת ביטוח מנהלים/קרן פנסיה לשכירים'. * לעדכון סוכן ביטוח/יועץ פוסיות/סובות, נדבש להמציא בווסם/בטשנה מתחוובה לפולד מוויים להחלה מוויים להחלה מוויים					
* לעדכון סוכן ביטוח/יועץ פנסיוני/סוכנות, נדרש להמציא טופס׳הרשאה מתמשכת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות '- על פי נספח בו או ב2.					
י לעדכון פרטי מבוטח בקופת הביטוח נדרים להמציא 'נאפס עדכון פרטים איטיים'. > פרטי המבוטח					
		. (1)			000
3101610141012179	277).			O) ()	PARTIE PARTIE
					รูปอบบทะนับแบะส
	E. C.		The second secon	יק'	פרטי המעס 🛧
04-8628623 DD'N -30 PVA	2) - 01-18-17 2-033 A		9121811102	3 1720 3 1700/1	(6) (6) (1)
ס נדרש להמשיך את פוליסה/עת ביטוח הצבהלים של המבוטח/ח אשר פרטיו מצויים לעיל החל מתאריך –					
O להלן: מס' פוליטה לעדכון/שיפוי					
הפוליסה תשולם באופן גביה: O גביה רגילה O גביה בשירות שיקים (יש למלא הראת קבע לבנק)					
מקציב אנכזן כושר עבודה		מי משלי עובר	גי חנמלי מנוניק	\$ 6×140	שכר
ורשי יוקסן במידה והפרמיה עולה על תקציב זה (21)	עד 25%, הפיצוי הח			í	
, הפיצני החודשי יוקטן במידה והפרמיה עולה על	O נכנה ע 12.5 אנד מקציב זה (21)	64	5%	8.31	12,000
בליח (ו)	ייקביב זוי יובן O מתוך התקציב לתום				
	2012-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00-00				
n	מזוד תוספת יוקר עם תק	קנול 0	שיח סת		
O צמו מד O צמד המספת יותר בלי תקרה O צמו מד O עמד מד O אמד מד O עמד מד O					
הצהרת העובד					
ידוע לי כי ככל שחל עליי במועד התימת הסכם זה הסדר ריסק זמני או הנני מפקיד באפן עצמאי להשבק שבבעלמי, הרי שינם התימתי על מסמך זה, יפסק הסדר					
אין יינין מאנוו זא צין עו מאונים אופטן, איא רץ וופאפים נואח המעסק החוד					
▶ שליטה על מרכיב הפיצויים – יש לסמן אחת משלושת האפשרויות ולחתום* •הצהרת המעסיק אינה הובה אלא אם גדרש לקבע תאות לובי הפיצוים באמצעת אחד מהסעיבים מטה.					
ייבורו אירויינים אירוי אוני אירוי אירויינים אירויים באמצפער אוד מהטעיפים מסה. שליטה על צבירת מרכיב הפיצויים (גיתן לסתן אחד מהטעיפים)					
O סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים, החשכ־ג – 1963					
נא להחיל את הוראות סעיף 14 לחזק פיצויי פיטארים על מלגא ההפרשה לפיצהי פאזרים החל מתאריך: לתשומת לבו בפוליטות אשר בהן נופקדים כל כספי הפיצויים בכפוף לצו ההרתכה להסכם קיבוצי כללי לביטוח פנטיוני מקיף במשק, יתול סעיף 14 פיצויי					
ן פיטורים מתוקף הצו.					
 ○ זכאות בלא תנאי (סעיף זה יחל על הפקדנת שנופות בלבד) על כספי הפיצויים תחול זכאות בלא תנאי בצוצן O פידי O בתנם 35 תודשי עבודה O אחר_ 					
הסבר: פוליסה הכוללת הפרשות בקן פיצויי פיטעיים קולטת כספים על השבון אן במקום חבוה המקומיה למשלום מיעובים. במעומה בשעו ליוועה בספים אישורביי					
לתנמולים לתשלום חשבון מחוייבוחו על פי חזק פיצוי פיטורים עד לנובה הסכים החפר בחשבון הפיצויים, ובתנאי שחלף מועד שוקבע כמפורט מעלה וחתם לטובת העובד על "זכאות בלא תנאי". בתכנית שאינה משלמת קצגה ישלמו הפיצויים צמורים למדר או לרובר השקעות (הגבות מביניתם) – על פי תנאי הפולימה וההפרש					
COUCK NO. 1970 COUCK COUNTY COUNTY FROM WE WIND OWN COVERS WOWN THE COUNTY COUN					
ישולמו הפיצויים כשהם צמורים לפרד או לרוותי השקעות הגבה מכיניהם – על פי תנאי הפוליסה, וההפרש החסר אם ישם, יושלם מתוב ובצר, התומולים ששולמו על ידי העובד והמעסיק וזאת ללא מגבלת זמן.					
© לא חלה על כספי הפצעיים אף אחת משתי האפשריפת מעלה. \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \					
The second proughts of the second					
▶ חתימת העובד/ת					
020) NO X 3016	olylol zl=10	eal 600	מורה הד	018 018	201211
אליים ביים אולים אומים אילים אינים	ATTION STATES OF THE	A STATE OF THE STA	Adda da	1-20/00/2019	ND CHECKSCHOOL