

שלום רב,
מצורף מסמכים להמשך טיפולכם.
אודה לטיפולכם המהיר.





מרכחיל

לחשבון בלבד

חשבון: 301655 הקוד: 430165-1
 עדרה ארד ת.י. 301775458
 יהודה ארד ת.י. 301173357
 ניר גלים נווה הרצוג
 טל. 0540571132, 0526003207

סניף נאורה-0635
 חג' 21 ירושלים
 טל. 0768063500
 80000291 17 63540 0000301655

PAY TO בלבד

מט

06.06.17-8.12

SIGNATURE

תחתי

DATE

תאריך

שלבסל
ONLY
N.I.S.

מט

בשיתוף זה אין לכאט שיעור לאחר שונכט
 לטעם שיעור תאריך או סכום

CHECK No. מס השק 30000291
 BRANCH No. מס הסניף 0635458
 ACCOUNT No. מס החשבון 301775458
 MERCANTILE DISCOUNT BANK מ.ד.א. בנק מרכחיל דיסקונט בע"מ



המוסד לביטוח לאומי

סניף : מודיעין
טלפון : *6050

י"ד בחשון, תשפ"א
01 בנובמבר 2020
מספר זהות : 301173357

לכבוד
מר ארד יהודה
7072
נחליאל 7193800

הנדון: תקופות עיסוק

בהתאם לבקשתך מפורטות בזה תקופות העיסוק כפי שמופיעות ברישומי המוסד לביטוח לאומי, נכון למועד הוצאת מכתבנו זה.

הערה	שם פרטי המדווח	מעמד	חודשים	עד תאריך	מתאריך
2	ישיבת ברכת משה	תלמיד/תלמיד על יסודי	10	30/06/2006	01/09/2005
1	אין מידע	תלמיד ישיבה / במוסד תורני	12	14/08/2007	01/09/2006
	תורת החיים נווה דקלים (ע"ר)	תלמיד ישיבה / במוסד תורני	39	31/10/2010	28/08/2007
	קרן חומש לחינוך ואהבת הארץ	עובד	1	31/08/2010	01/08/2010
	מגדל אור" להפצת תורה וחינוך בצפ	שרות לאומי/אזרחי	12	30/08/2011	01/09/2010
	נוה הרצוג בני עקיבא ישיבה	עובד	24	31/08/2013	01/09/2011
	תורת החיים נווה דקלים	עובד	12	31/01/2014	01/02/2013
	לב שקוף בע"מ	עובד	2	31/03/2014	01/02/2014
	לב הדברים הפקות (ע"ר)	עובד	13	30/04/2015	01/04/2014
	רחימי אראל/ חומרי בנין	עובד	8	31/12/2015	01/05/2015
	לב הדברים הפקות (ע"ר)	עובד	1	31/10/2015	01/10/2015
	ליבי בנייה ותשתיות בע"מ	עובד	2	29/02/2016	01/01/2016
	טלמונים אספקה טכנית בע"מ	עובד	24	28/02/2018	01/03/2016
	מטאליק - ברזל וציוד טכני בע"מ	עובד	10	28/02/2019	01/05/2018
	או.ר.ס. בע"מ	עובד	1	31/05/2019	01/05/2019
	י.מ.א מבוא לבניין בע"מ	עובד	11	30/09/2020	01/11/2019

לתשומת לבך :

1 - תקופות עיסוק בהן לא מופיעים פרטי המדווח, נלקחות אף הן בחשבון במניין תקופות העיסוק.

2 - מתחת לגיל 18

התקופות המפורטות אינן בהכרח הבסיס לחישוב הזכאות לגמלה.
קיים אישור נפרד לצורך בדיקת התקופות המקנות זכאות לקצבת אזרח ותיק!



פרטי המדווחים:

טלפון	כתובת	שם המעביד	תיק מעביד
02-5380203		ישיבת ברכת משה	141085
08-6846402		תורת החיים נווה דקלים (ע"ר)	580166171
052-6070584		קרן חומש לחינוך ואהבת הארץ	92353897900
08-8568780	ניר גלים ד.נ. אבטח ניר גלים ת.ד. 00136 אשדוד ד.נ.	נוה הרצוג בני עקיבא ישיבה	95100897800
050-8684111	ד נ עמק סורק יד בנימין 7681200	תורת החיים נווה דקלים	94137715200
02-6792040	א.ת. מובא חורון מובא חורון 9976500	לב שקוף בע"מ	92537054600
02-6792040		לב הדברים הפקות (ע"ר)	92523561600
052-8357131	רימון 10 גבעת זאב 9090259	רחימי אראל/ חומרי בנין	94332954000
052-5666537	עדי עד 1 שילה 4483000	ליבי בנייה ותשתיות בע"מ	94331070600
052-9511761	א.ת. נריה ד.נ. מודיעי טלמון 7193700	טלמונים אספקה טכנית בע"מ	92542679300
052-3843765	אשתאול 87 אשתאול 9977500	מטאליק - ברזל וציוד טכני בע"מ	92527741000
03-7102105	דרך בגין 116 תל אביב - יפו 6701310	אור.ס. בע"מ	93065126000
050-2227232	אין רחות 207 מובא חורון 9976500	י.מ.א מובא לבניין בע"מ	92548992400

הערות:

- אם עבדת כשכיר בשנה בה הונפק אישור זה והמידע אינו מופיע באישור, כפי הנראה המידע טרם דווח/נקלט במוסד לביטוח לאומי.

לפיכך, אין צורך לפנות אלינו להשלמת הנתונים ויש להמתין לקליטתם.

- אם בידך תקופות עיסוק נוספות אשר אינן מופיעות באישור זה, הינך מתבקש להעביר אישורים המעידים על העסקתך כגון: תלוש שכר, טופס 106, אישור חתום ע"י המעסיק בצירוף מספר תיק ניכויים למחלקת ביטוח וגביה בסניף המוסד לביטוח לאומי הסמוך למקום מגוריך.

- לברורים והבהרות בדבר תקופות העיסוק כפי שדווחו למוסד לביטוח לאומי ניתן לפנות לתחום רציפות ביטוח שבמשרד הראשי:

שדרות וייצמן 13 כיכר גיורא לוטן

ת.ד. 90009 ירושלים 9543707

טלפון: 02-6463277 בימים א-ה בין השעות 09:00 - 11:00

פקס: 02-5381238

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.

יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון: שינוי במצב המשפחתי או הכנסות.

לכבוד

הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה")

נשלח באמצעות:

☐ דואר ישראל לכתובתכם

☐ מייל: f1@fnx.co.il

☐ פקס: 03-7337986

☐ שיחה מוקלטת (לשימוש החברה)

הנדון: בקשה לפדיון פיצויים מקרן פנסיה

מוגשת לכם בזאת בקשתי שבנדון ("הבקשה"). חתימתי מטה מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים, ידיעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשה. בחירות בבקשה מסומנות ב- ✓.

הפדיון יבוצע ☐ מכל חשבונות הפנסיה ☐ מחשבונות הפנסיה שמספריהם:

1	1266958089	2	3
4		5	6

אבקש לפדות את הפיצויים (בהתאם לאמור בטופס 161 או הנחיות פקיד השומה שהועברו):

<input type="radio"/> פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החייבים במס	או	<input type="radio"/> פדיון פיצויים פטורים בלבד
ניתנת בזאת הסכמתי לנכחי המס בהתאם		את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161 המצורף

הנחיות נוספות:

☐ מכל מעסיקי

☐ מהמעסיק

☐ פדיון חלקי בסך ש"ח

☐ מאחר ולא הועברו הנחיות מיסוי, הריני לאשר ניכוי מס בשיעור מרבי מהשקל הראשון

ידוע לי כי:

- ככל ולא הועברו הנחיות מיסוי עבור כספי הפיצויים החייבים במס, ניתנת בזאת הסכמתי לנכוי מס מירבי מכספי הפיצויים החייבים במס בסכום של עד 250 ש"ח או בשיעור של עד אחוז אחד מסכום הפדיון הכולל המבוקש, הגבוה מביניהם.
- לאחר החזר כספי הפיצויים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה תקטן הצבירה בקרן הפנסיה ויוקטנו הזכויות לפנסיה זקנה או שארים.
- אם ישולמו לי הכספים ע"י "עמית יסוד" קרן הפנסיה הותיקה, ערכם יחושב ע"פ נוסחת הפדיון שבתקנון הקרן, בהתאם לגילי בעת הפדיון, ובכפוף לכל הנכונים ע"פ התקנון.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) או החזר כספי פיצויים למעסיק יקוזזו מן הפדיון שביקשתי.
- לאחר שישולמו לי הכספים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו לפדיון, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב ☐ חשבוני ☐ בחשבון על שם:

פרטי החשבון להעברה: שם הבנק מס' בנק שם סניף מס' סניף מס' חשבון 301655

מצורפים:

☒ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכוללת את הספח.

☒ צילום צ'ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. נא הפקידו את כספי הפדיון לחשבון זה.

☐ צילום קריא של תעודת הזהות של בעלי החשבון בו ביקשתי להפקיד את כספי הפדיון (אם זהה לקודם - אין צורך).

☐ טופס מהמעסיק הכולל הודעת עזיבה והעברת כספי הפיצויים לבעלותי.

☐ טופס 161 (או הנחיות פקיד השומה).

☐ טופס 161א' הכולל את בקשתי להשארת כספי הפיצויים החייבים בקרן למטרת קצבה

חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. ☐ אני העמית ☐ אני מיופה כוח/אפוטרופוס של העמית (מצ"ב יפוי כוח/צו מינוי אפוטרופוס)

19/01/2021	301173357	ארד	יהודה
19/01/2021	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי
תאריך	0526003207	ירושלים	
דואר אלקטרוני	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	ישוב
			כתובת (רח' ומספר)

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שצינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

סוכן יקר, אם המסמכים לא נמסרו על ידך למשרדי החברה באותו יום בו התקבלו אצלך, הרי שעליך למלא טופס "הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוטח", המצוי בפורטל הסוכנים, ולהעבירו יחד עם בקשת המבוטח לחברתנו. יובהר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמועד בו נתקבלו אצל הסוכן.

נשלח באמצעות:	
<input type="radio"/>	דואר ישראל לכתובתכם
<input type="radio"/>	מייל: f1@fnx.co.il
<input type="radio"/>	פקס: 03-7337986
<input type="radio"/>	שיחה מוקלטת (לשימוש החברה)

לכבוד

הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה")

הנדון: בקשה לפדיון תגמולי שכיר או עצמאי מקרן פנסיה

מוגשת לכם בזאת בקשתי שבנדון ("הבקשה"). חתימתי מטה מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטים, ידיעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשה. בחירות בבקשה מסומנות ב- ✓.

הפדיון הינו של תגמולי שכיר <input type="radio"/> עצמאי <input type="radio"/> (יש למלא שאלון CRS, FATCA – ראה עמ' 2 לטופס)			
הפדיון יבוצע <input type="radio"/> מכל חשבונות הפנסיה <input type="radio"/> מחשבונות הפנסיה שמספריהם:			
1	1266958089	2	3

אבקש לפדות את (חובה לציין):	הנחיות נוספות:
<input type="radio"/> התגמולים הפטורים ממס (הסכום הפטור ממס יפדה לאחר שהחברה תבדוק את זכאותי לפטור ממס לאור הצהרותי (להלן) <input type="radio"/> כל כספי התגמולים כולל הכספים שאינם פטורים ממס ידוע לי שפדיון זה מהווה "משיכה שלא כדין", ואחויב בתשלום מס כדין.	<input type="radio"/> פדיון חלקי בסך _____ ש"ח

בקשת פדיון תגמולים פטורים ממס תתבסס על העובדות הבאות:	
<input type="radio"/> מלאו לי 60 שנה <input type="radio"/> הייתי עצמאי <input type="radio"/> מובטל 6 חודשים ומעלה ברצף מתאריך _____ עד _____	<input type="radio"/> יתכן שמגיע לי פטור ממס על הפדיון עקב מיעוט הכנסות. מצורף טופס 159 א' (הטופס נמצא באתר מס הכנסה: https://taxes.gov.il). <input type="radio"/> יש לי פטור ממס שקיבלתי מפקיד השומה והוא מצורף לבקשה <input type="radio"/> בחשבונות על שמי קיימת יתרה צבורה נמוכה (קרן פנסיה ותיקה בלבד)

ידוע לי כי:

- לאחר החזר הסכומים שהצטברו לזכותי בקרן הפנסיה, אני והבאים מכוחי לא נהיה זכאים לזכות כלשהי מקרן הפנסיה לרבות זכות לפנסיה נכות, שארים או זקנה.
- אם אמשור חלק ממרכיב התגמולים מהפניקס פנסיה מקיפה או הפניקס פנסיה משלימה, הכיסוי הביטוחי לנכות ושארם יחושב לפי גילי בעת ההפקדה החדשה.
- אם אמשור חלק מכספי "עמית יסוד", הפנסיה שאקבל תחושב בגין היתרה לפי מקדמי היוון הקבועים בתקנון.
- אם הפדיון בוצע בעת הסדר ריסק זמני (שנועד לשמור על הכסוי הביטוחי בקרן הפנסיה), ההסדר יבוטל ממועד חתימתי על בקשתי זו.
- אם ארצה להצטרף כמבוטח חדש לאחר משיכת הכספים מקרן הפנסיה, אדרש לעבור תהליך חיתום הכולל הצהרת בריאות. אם תאושר הצטרפותי המחודשת לקרן ע"י הפניקס מניין תקופת האכשרה והותק בקרן הפנסיה יתחיל ממועד ההפקדה הראשון לאחר משיכת הכספים, וזאת ככל שאושרה הצטרפותי המחודשת לקרן על ידי הפניקס.
- אם ישולמו לי הכספים ע"י "עמית יסוד" קרן הפנסיה הותיקה, ערכם יחושב ע"פ נוסחת הפדיון שבתקנון הקרן, בהתאם לגילי בעת הפדיון, ובכפוף לכל הנכונים ע"פ התקנון.
- יתרת חוב הלוואה (אם קיימת) תקוזז מן הפדיון שביקשתי.
- אני מתחייב לשלם לחברה כל תשלום שבוטל או הוחזר בכרטיס אשראי/הוראת קבע לאחר מועד ביצוע הפדיון.
- לאחר שישולמו לי הכספים לא אוכל לבטל או לשנות את בקשתי זו לפדיון, וזאת לאחר שניתנה לי הזדמנות לבחון את המשמעויות החמורות הנובעות מהחלטתי למשוך את הכספים.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב <input type="radio"/> חשבוני <input type="radio"/> הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' לחשבון על שם _____
פרטי החשבון להעברה: שם הבנק _____ מרכזתיל _____ מס' בנק _____ 17 שם סניף _____ גאולה _____ מס' סניף _____ 635 מס' חשבון _____ 301655

מצורפים:
<input checked="" type="checkbox"/> צילום קריא של תעודת זהות שלי כולל הספה <input checked="" type="checkbox"/> צילום צ'ק שבו נראים בברור פרטי החשבון, או אישור הבנק על ניהול החשבון. לחשבון זה נא הפקידו את כספי הפדיון <input checked="" type="checkbox"/> שאלון CRS, FATCA (יש לצרף בפדיון תגמולי עצמאי) <input type="radio"/> צילום קריא של תעודת זהות של בעל החשבון אליו ביקשתי להפקיד את הפדיון ולציין את הקרבה _____ <input type="radio"/> הודעה או הוכחת עזיבה מהמעסיק (יש לצרף בפדיון תגמולי שכיר ממעסיק נוכחי)

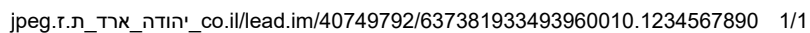
חתימתי מהווה אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה. <input type="radio"/> אני העמית <input type="radio"/> אני מיופה כוח/אפוטרופוס של העמית (מצ"ב יפוי כוח/צו מינוי אפוטרופוס)				
19/1/2021	19/01/2021	301173357	ארד	יהודה
תאריך	חתימה	ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי
	0526003207		ירושלים	
דואר אלקטרוני	מס' טלפון נייד	מס' טלפון	ישוב	כתובת (רח' ומספר)

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שצינת בטופס זה יעודכנו עבור כלל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס

סוכן יקר, אם המסמכים לא נמסרו על ידך למשרדי החברה באותו יום בו התקבלו אצלך, הרי שעליך למלא טופס "הודעה על מועד קבלת מסמכי המבוטח", המצוי בפורטל הסוכנים, ולהעבירו יחד עם בקשת המבוטח לחברתנו. יובהר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמועד בו נתקבלו אצל הסוכן.
--

טופס שאלות FATCA ו-CRS

פרטי בעל הפוליסה												
שם פרטי בעברית	שם משפחה בעברית	כתובת בעברית	כתובת באנגלית	מס' ת.ז.								
<div>CRS - FATCA</div> <div> <div> <p>האם אתה אזרח ארה"ב? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>ארץ לידה: _____</p> <p>*במידה וענית "כן" לאחד מהסעיפים לעיל יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.</p> </div> <div> <p>שם פרטי באנגלית</p> <p>שם משפחה באנגלית</p> </div> </div> <p>האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית "כן" אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>מדינה</th> <th>מספר TIN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדין בכל אחת ממדינות התושבות שצינתי וכי חתמתי על בקשה זו, לרבות ההצהרות שבה, <u>בישראל</u>. בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.</p> <div> <div> <p>19/01/2021</p> <p>תאריך חתימה</p> </div> <div> <p>X</p> <p>חתימת בעל הפוליסה</p> </div> </div>					מדינה	מספר TIN	1.		2.		3.	
מדינה	מספר TIN											
1.												
2.												
3.												



מרכחיל

לחשבון בלבד

סניף נאורה-0635
תרגי 21 ירושלים
טל. 0768063500
80000291 17 63540 0000301655

חשבוני: 301655 הקודם: 430165
עדנה ארד ת.י. 301775458
יהודה ארד ת.י. 301173357
גיר גלים נורה הרצוג
טל. 0540571132, 0526003207

PAY TO בלבד

מס. 06.06.47-8.2

SIGNATURE _____

תחיתם _____

DATE _____

תאריך _____

שלבסל
ONLY
N.I.S.

בשיתוף זה אין לכאט שיתוף לאחר שונבת
למעט שיתוף תאריך או סכום

CHECK No. מס השק 300000291

BRANCH No. מס הסניף 063540

ACCOUNT No. מס החשבון 301775458

MERCANTILE DISCOUNT BANK מ.ד.א. בנק מרכחיל דיסקונט בע"מ



המוסד לביטוח לאומי

סניף : מודיעין
טלפון : *6050

י"ד בחשון, תשפ"א
01 בנובמבר 2020
מספר זהות : 301173357

לכבוד
מר ארד יהודה
7072
נחליאל 7193800

הנדון: תקופות עיסוק

בהתאם לבקשתך מפורטות בזה תקופות העיסוק כפי שמופיעות ברישומי המוסד לביטוח לאומי, נכון למועד הוצאת מכתבנו זה.

הערה	שם פרטי המדווח	מעמד	חודשים	עד תאריך	מתאריך
2	ישיבת ברכת משה	תלמיד/תלמיד על יסודי	10	30/06/2006	01/09/2005
1	אין מידע	תלמיד ישיבה / במוסד תורני	12	14/08/2007	01/09/2006
	תורת החיים נווה דקלים (ע"ר)	תלמיד ישיבה / במוסד תורני	39	31/10/2010	28/08/2007
	קרן חומש לחינוך ואהבת הארץ	עובד	1	31/08/2010	01/08/2010
	מגדל אור" להפצת תורה וחינוך בצפ	שרות לאומי/אזרחי	12	30/08/2011	01/09/2010
	נוה הרצוג בני עקיבא ישיבה	עובד	24	31/08/2013	01/09/2011
	תורת החיים נווה דקלים	עובד	12	31/01/2014	01/02/2013
	לב שקוף בע"מ	עובד	2	31/03/2014	01/02/2014
	לב הדברים הפקות (ע"ר)	עובד	13	30/04/2015	01/04/2014
	רחימי אראל/ חומרי בנין	עובד	8	31/12/2015	01/05/2015
	לב הדברים הפקות (ע"ר)	עובד	1	31/10/2015	01/10/2015
	ליבי בנייה ותשתיות בע"מ	עובד	2	29/02/2016	01/01/2016
	טלמונים אספקה טכנית בע"מ	עובד	24	28/02/2018	01/03/2016
	מטאליק - ברזל וציוד טכני בע"מ	עובד	10	28/02/2019	01/05/2018
	או.ר.ס. בע"מ	עובד	1	31/05/2019	01/05/2019
	י.מ.א מבוא לבניין בע"מ	עובד	11	30/09/2020	01/11/2019

לתשומת לבך :

1 - תקופות עיסוק בהן לא מופיעים פרטי המדווח, נלקחות אף הן בחשבון במניין תקופות העיסוק.

2 - מתחת לגיל 18

התקופות המפורטות אינן בהכרח הבסיס לחישוב הזכאות לגמלה.
קיים אישור נפרד לצורך בדיקת התקופות המקנות זכאות לקצבת אזרח ותיק!



פרטי המדווחים:

טלפון	כתובת	שם המעביד	תיק מעביד
02-5380203		ישיבת ברכת משה	141085
08-6846402		תורת החיים נווה דקלים (ע"ר)	580166171
052-6070584		קרן חומש לחינוך ואהבת הארץ	92353897900
08-8568780	ניר גלים ד.נ. אבטח ניר גלים ת.ד. 00136 אשדוד ד.נ.	נוה הרצוג בני עקיבא ישיבה	95100897800
050-8684111	ד נ עמק סורק יד בנימין 7681200	תורת החיים נווה דקלים	94137715200
02-6792040	א.ת. מובא חורון מובא חורון 9976500	לב שקוף בע"מ	92537054600
02-6792040		לב הדברים הפקות (ע"ר)	92523561600
052-8357131	רימון 10 גבעת זאב 9090259	רחימי אראל/ חומרי בנין	94332954000
052-5666537	עדי עד 1 שילה 4483000	ליבי בנייה ותשתיות בע"מ	94331070600
052-9511761	א.ת. נריה ד.נ. מודיעי טלמון 7193700	טלמונים אספקה טכנית בע"מ	92542679300
052-3843765	אשתאול 87 אשתאול 9977500	מטאליק - ברזל וציוד טכני בע"מ	92527741000
03-7102105	דרך בגין 116 תל אביב - יפו 6701310	א.ר.ס. בע"מ	93065126000
050-2227232	אין רחות 207 מובא חורון 9976500	י.מ.א מובא לבניין בע"מ	92548992400

הערות:

- אם עבדת כשכיר בשנה בה הונפק אישור זה והמידע אינו מופיע באישור, כפי הנראה המידע טרם דווח/נקלט במוסד לביטוח לאומי.

לפיכך, אין צורך לפנות אלינו להשלמת הנתונים ויש להמתין לקליטתם.

- אם בידך תקופות עיסוק נוספות אשר אינן מופיעות באישור זה, הינך מתבקש להעביר אישורים המעידים על העסקתך כגון: תלוש שכר, טופס 106, אישור חתום ע"י המעסיק בצירוף מספר תיק ניכויים למחלקת ביטוח וגביה בסניף המוסד לביטוח לאומי הסמוך למקום מגוריך.

- לברורים והבהרות בדבר תקופות העיסוק כפי שדווחו למוסד לביטוח לאומי ניתן לפנות לתחום רציפות ביטוח שבמשרד הראשי:

שדרות וייצמן 13 כיכר גיורא לוטן

ת.ד. 90009 ירושלים 9543707

טלפון: 02-6463277 בימים א-ה בין השעות 09:00 - 11:00

פקס: 02-5381238

בכבוד רב,
המוסד לביטוח לאומי



אישור זה תקף רק עם חותמת המוסד.

בכל מקרה של סתירה בין הרשום באישור זה לבין הרישומים בקובץ המידע של המוסד ו/או בתיקו של המבוטח, הרישומים שבידי המוסד קובעים.

יש לעדכן את הביטוח הלאומי על שינויים היכולים להשפיע על הזכאות לקצבה כגון: שינוי במצב המשפחתי או הכנסות.



מסמך זה ננעל מפני שינויים ע"י חתימה ממוחשבת



רשימת החתמות

תחנה	שם תחנה	שם החותם	דואר אלקטרוני	טלפון נייד	כתובת ממנה נחתם	תאריך חתימה
1	לקוח	יהודה ארד	לא נשלח באמצעות דואר אלקטרוני	0526003207	46.19.86.214	07:24:01 19/01/2021