

טופס הודעת מעסיק על הפסקת הפקדות

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

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

א. פרטי המעסיק			
שם המעסיק*	מספר תיק נכויים*	מס' ח.פ. מעסיק/ עוסק מורשה*	
nh	121	12445655	
שם איש קשר אצל המעסיק (במידה ותידרש השלמת פרטים)*	ת.ז. איש קשר*	טלפון להתקשורת*	כתובת מייל*
as	325455475	050-5542154	A@gmail.com

ב. פרטי העובד			
שם המבוטח/העובד*	ת.ז.*	טלפון (אופציונאלי)	כתובת דואר אלקטרוני (אופציונאלי)
nh	325455475		

ג. 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 checked="" type="radio"/> עזיבת עבודה	*		01/01/2022
<input type="radio"/> עובד זכאי לכספי פיצויים	*		*
<input type="radio"/> חופשה ללא תשלום	*		
<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	*		*

ד. הצהרת מעסיק		
ולראיה באתי על החתום:		
שם המעסיק*	תאריך*	חותמת וחתימת מעסיק*
mkmk	01/01/2022	mkmk X

מעסיק יקר, במקרה של עזיבת עבודה/פרישה לפנסיה- באפשרותך להשלים את הסעיף הבא לעניין שחרור כספי הפיצויים.
 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.

ה. 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*
mkmk	01/01/2022	akakak X