

במייל זה מצורף:

אישור משיכת כספי פיצויים מהמעסיק - 161

חתימה טופס משיכת כספי פיצויים

ת.ז - 06 315454306 ומצורף גם תמונה

מצורפת תמונה של צאק.

תודה רבה.







חיסכון ארוך טווח
מרכז קשיי לקוחות נזק Ach וקבלת קהל: 3455* / 03-7332222 | רחובם זאבי 2, גבעת שמואל
משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים 5345433 | 03-7337986 | sherutlife@fnx.co.il | www.fnx.co.il

קוד מסמך 1289

<input type="checkbox"/> נשלח באמצעות:
<input checked="" type="checkbox"/> דואר ישראל לכתובתיכם
<input checked="" type="checkbox"/> מייל: f1@FNX.CO.IL
<input checked="" type="checkbox"/> טלפון: 03-7337986
<input checked="" type="checkbox"/> מילוי מסומנות ב-

לכבוד

הפניקס חברה לביטוח בע"מ (להלן: "החברה")

דרך השלים 53

גבעתיים 5345433

הנדון: בקשה לפדיון פיצויים מפוליסות ביטוח מנהלים
מוגשת לכם בזאת בקשה שבנדון ("הבקשה"). חתימתה מטה מהו אישור והצהרה בדבר נכונות הפרטיהם, ידיעתי והסכמתי לכל שנאמר בבקשתה.
בחירות בבקשתה מסומנת ב-

הפקין יבצע:	<input checked="" type="radio"/> מכל הפליסות	•	מפוליסות מסומריה:	•	1
	3			1369351083	
	6		2	5	4

אבקש לפחת את הפיצויים (בהתחام כאמור בטופס 161 או הנחות פקיד השומה שהועברנו):

פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החיביים במס ניתנת בזאת הסכמתי לנכוי המס בהתחם את כספי הפיצויים החיביים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161א המצורף

הנחות נוספות:

מכל מעסיקי

מהמעסיק

פדיון חלק בסך _____ ש"ח

אחר ואנו העבירה הנחות מסוימות, הרני לאשר ניכוי מס בשיעור מרבי מהשקל הראשון

דוע לי כי:
 • ככל ואנו העבירה הנחות מסוימות עבור כספי הפיצויים החיביים במס, ניתן בזאת הסכמתי לנכוי מס מרבי מכיספי הפיצויים החיביים במס בסכום של עד 250 ש"ח או בשיעור של עד אחוז אחד מסכום הפדיון הכלול המבוקש, הגבוה מביניהם.
 • מכיספי הפיצויים הפטורים יונכה מס רווח הון על פי חוק.
 • במקורה של פדיון מלא בוטלו הכסופים הביטוחיים בפוליסות אלה לשולה ימים לאחר הגשת הבקשה. אם ארצתה לחדרם תהיה החברה רשאית לדרש ממני הוכחת מצב בריאות, ובעקבותיה ליקיר את מחיר הביטוח או אף לסרב לבקשתו לחדרו.
 • ביצוע הפדיון יקטין או אף יבטל את הכספי הביטוחי הקיים בפוליסות אלה, ויפגע בזכויות העתידיות שבנה.
 • יתרת חוב הלואאה (אם קיימת) תקוזץ מן הפדיון שביקשתי.

אבקש להפקיד את כספי הפדיון ב חשבוני בحساب על שם: ציון ○ הנני מאשר העברת הכספיים לצד ג' פרטי החשבון להעברה: שם הבנק הפעלים בע"מ מס' סניף 632 מס' בנק 12 דימונה מס' סניף 132169

מצורפים:

צילום קרייא של תעודה זההות שלי הכלול את הספה

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

צילום קרייא של תעודה זההות של בעלי החשבון בו בקשרי להפקיד את כספי הפדיון (אם זהה לקודם- אין צורך)

טופס מהמעסיק הכלול הודיעת עזיבה והעברת כספי הפיצויים לבועלותי

טופס 161 (או הנחות פקיד השומה)

חתימתה מhoa אישור והצהרה בדבר נכונות כל האמור בטופס זה אני המבוטח ○ אני מזופה כוחו/אפוטרופוס של המבוטח (מצ"ב יופיע כוח/צו מינוי אפוטרופוס)

28.2.21	<input checked="" type="checkbox"/>	צ'ן ג'ר	315454306	היררי	צ'ון תמי
תאריך		חתימה	ת.ז.	שם פרטן	שם פרטן
Tamirgti@gmail.com		0509161661	08-6558390	דימונה 8609927	טל UrD 27
כתובת (רחוב ומספר)		ישוב	מס' טלפון נייד	מס' טלפון נייד	דואר אלקטרוני

לשומות ליבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעדכו עבור כל המוציארים ככל שישם ברשותך בקבוצת הפניקס

סוכן יקיר, אם המסמכים לא נמסרו על ידי למשדי החברה באותו יום בו התקבלו אצלך, הרוי שעלי למלא טופס "הודעה על מועד קבלת מסמכים המבוטח", המציג בפורטת הסוכנים, ולהעבירו יחד עם בקשה המבוטח לחברתנו. יובהר כי ככל שלא יתקבל טופס כאמור, תראה החברה את מועד קבלת המסמכים בחברה, כמו עוד בו נתקבלו אצל הסוכן.

טופס זה מROLA ע"י מעבד(1) בשל כל עבד שכור שפרש מעובודה (גם במקרה של הפסיקת עבודתה עקב מוות) גם עבד זכויות עמוק (פיזיות), קיצבנה או תגמולים בגין עבודתו. רובה למסור את התופס לפקיד השומם, גם כאשר חישוב הפטור למשך נעשה ע"י המעבד. העתק - יימסר לעובד, לשאריר, או למי מטעמו.

התופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה



לכבוד פקיד שומה

הודעת מעבד⁽¹⁾ על פרישה מעובודה של עובד⁽²⁾

הסיכום יירשם רק בשקלים שלמים
יש לסמן ✓ בربיעו המתאים

28 / 02 / 2021

תאריך הגשה

טופס זה: מקורי מתכן טופס קודם מתאריך

הנני להודיעכם כי העובד שלහן פרש מעובdotו אצל:

פרישה מוחלטת
 פרישה חיליקית תוך שינוי תפקיד אי שינוי תפקיד

א. פרטי העובד

כתובת מלאה דימונה טל עד 27 רחוב מספר/ שם/ עיר/ מיקוד	תאריך לידיה 11/07/1995	שם משפחה hirari	שם פרטי צ'ון תמייר	מספר זהות 3 1 5 4 5 4 3 0 6
העובד הוא קרובי ⁽³⁾ (יש לציין סוג הקירבה ⁽⁴⁾) <input type="checkbox"/>				

ב. פרטי המעבד

כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחרת יש לציין את מקום עבודתו של העובד)	שם סיטאדייס ישראל בע"מ חיפה מספר תיק ניכויים 9 2 3 5 0 0 8 8 8 0 0
--	---

ד. סיבת הפרישה (סמן אחדות האפשרויות)

1 סיבה שהיא יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל מotive	✓ 2
--	--------

תקופת העבודה ⁽⁸⁾ 01 868 00682	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾ 13 01 2021	תאריך הפרישה ⁽⁶⁾ 04 03 2019
בימים לקי שים בשנים שנה חודש יום	שנה חודש יום	שנה חודש יום

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

העובד הגיע לגיל פרישה" לפי חוק "גיל פרישה" ⁽¹⁰⁾ <input type="checkbox"/> 1
נקבעה לעובד דרגת נכות ציבה של 75% לפחות ⁽¹¹⁾ <input type="checkbox"/> 2
העובד לא הגיע לגיל פרישה" ⁽¹²⁾ <input checked="" type="checkbox"/> 3

ג. משכורת חודשית⁽¹³⁾ לאחרונה לפני הפרישה⁽¹⁴⁾ שלהחלה למלא מימיין.

7,200.00

8,000.00

ד. תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משרה/הפחותות שבר⁽¹⁵⁾

משכורת אחרונה ⁽¹⁶⁾ לתקופה	שיעור המשרה ב - %	תאריך סיום שנה חודש יום	תאריך התחלת שנה חודש יום	משכורת אחרונה ⁽¹⁶⁾ لتקופה	שיעור המשרה ב - %	תאריך סיום שנה חודש יום	תאריך התחלת שנה חודש יום

ח. פירוט תשלוםים בגין פרישה ושכרם/zכויות⁽¹⁷⁾ שנצברו לעובד בגין תקופת העבודה

שם המשלם ⁽¹⁸⁾ הפניקס חברת הביטוח'	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾ סוכום פיצויים שחייב בitto:	קוד ⁽²⁰⁾ סוג התשלומים ⁽²¹⁾	קוד ⁽²⁰⁾ סוג התשלומים ⁽²¹⁾	התקופה בגין שולם התשלומים או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך התחלה תאריך סיום
ביבה נוספת ⁽²⁶⁾	מספר חשבון/פוליסה ⁽²⁵⁾ 1369351083	תאריך התשלומים ⁽²⁴⁾	תאריך התשלומים ⁽²⁴⁾	הסכום ששולם או שנוצר ליום הפרישה ⁽²³⁾
ביבה נוספת ⁽²⁶⁾	מספר חשבון/פוליסה ⁽²⁵⁾	תאריך התשלומים ⁽²⁴⁾	תאריך התשלומים ⁽²⁴⁾	הסכום ששולם או שנוצר ליום הפרישה ⁽²³⁾
ביבה נוספת ⁽²⁶⁾	מספר חשבון/פוליסה ⁽²⁵⁾	תאריך התשלומים ⁽²⁴⁾	תאריך התשלומים ⁽²⁴⁾	הסכום ששולם או שנוצר ליום הפרישה ⁽²³⁾
ביבה נוספת ⁽²⁶⁾	מספר חשבון/פוליסה ⁽²⁵⁾	תאריך התשלומים ⁽²⁴⁾	תאריך התשלומים ⁽²⁴⁾	הסכום ששולם או שנוצר ליום הפרישה ⁽²³⁾

ט. תשלום מענק לשיעורין

הסכום בש"ח	תאריך התשלומים שנה חדש יומ	הסכום בש"ח	תאריך התשלומים שנה חדש יומ	הסכום בש"ח	תאריך התשלומים שנה חדש יומ

י. רכישת זכויות קיצה בעקבות ע"י המעביר בסמוך או לאחר הפרישה

<input checked="" type="checkbox"/> לא נרכשו ולא יירכשו על ידי זכויות קיצה בעקבות ע"י המעביר בסמוך או לאחר הפרישה
<input type="checkbox"/> שלימתי/אשרם עברו זכויות קיצה בעקבות ע"י המעביר בסמוך לפרישה סך של _____ בתאריך _____
ל קופפה _____
<input type="checkbox"/> אשרם עברו זכויות קיצה בעקבות ע"י המעביר, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ ל משך תקופה של _____

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב וכיום מס מקור⁽²⁷⁾

העביר רשיי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבוע את סכומי הניכוי במקור בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל ⁽²⁷⁾
1. סכום המשכורת הקובעת לפטור ⁽²⁸⁾
<input type="text"/> 8,000.00
2. סה"כ מענק המשכולם בעת הפרישה ⁽²⁹⁾
<input type="text"/> 14,855.00
3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א) לפקודת ⁽³⁰⁾
<input type="text"/> 14,855.00
4. סכום המענק החייב במס ניכוי מס בשיעור % בסך _____
<input type="text"/> 0.00
5. מסכום המענק החייב במס ניכוי מס בשיעור % בסך _____ שהועבר לפקידי השומה בתאריך _____
<input type="text"/> 0.00
6. הודיעתי לקופה _____ כי עליה לנבות מס בשיעור % בסך _____ כי העודב ביחס _____ כי העודב ביחס _____
<input type="text"/> 0.00
7. הודיעתי לקופה _____ ליעיד מכיספי המענק לתשלומים קצבה בעתיד (רצף קיצה) ⁽³¹⁾ סך של _____
<input type="text"/> 0.00

יב. הצהרת המעביר

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמופיעים בטופס זה, על כל חלקיו, הם מלאים ונכונים וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמתת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.				
ORTAL AHARON HR Coordinator IC3 CITADIS ISRAEL LTD	חתימה	תפקיד	שם מלא	תאריך
דימונה	27/02/2021	היררי כתובות תל עדן ציון תמר	שם מלא	העתק <input checked="" type="checkbox"/> העובד/השיירם שם מלא ציון תמר
באו כוח <input type="checkbox"/>	כתובת	שם מלא	שם מלא	

טופס זה עדין בטוכנת "חשבית" של חשבים מבית חילן בעמ il http://hashavim-hilan.co.il

דברי הסבר למילוי הטופס

لتשומת לבכם: אם אין די מקום למילוי הפרטים במשבצות המועדות לכך בטופס, נא להוסיף דפים נוספים לפני הចורך.

- (1) **מעביד** - מי שמשלים משכורת או שכר עובדה, בין לעובד חודשי ובין לעובד יומי, בין אם קבוע ובין אם זמני.
- (2) **עובד** - עובד שכיר שהייבים לדוח עליו על פי התקנות בדבר ניכוי במקור משכורת.
- (3) **קרוב** - כהגדרתו בסעיף 76 לפקודת מס הכנסה:
 - (1) בן זוג, אח, אחות, הורה, הורי הורה, צאצא וצאצאי בן הזוג ובן זוגו של כל אחד מалаה
 - (2) אדם ובא כוחו
 - (3) שותפים בשותפות
- (4) אחד מהמנויים בהערה 3 דלעיל.
- (5) **בעל שליטה** - כמשמעותו בסעיף 32(9) לפקודת מס הכנסה.
- (6) **תאריך התחלת העבודה** - אצל עובד שעבד לשירותים, יש למלא את התאריך המוקדם ביותר ולפרט את תקופות העבודה בחלק זו להלן. ראה גם העירה 15 להלן, על תקופות עבודה לא רציפות ועל שינויים בשיעורי משראה או הפחנות שכר.
- (7) **תאריך הפרישה** - תאריך הפרישה הוא היום האחרון של העבודה. בהפסקת עבודה עקב מוות, יש לציין את תאריך הפטירה.
- (8) **תקופת העבודה** - יש למלא את מספר ימי העבודה אצל המעבד מຕאריך ההתחלה ועד תאריך הפרישה (כולל יום הפרישה), בניכוי ימי חופשה ללא תשלום (חול"ת). מספר הימים מחולק ל - 365 נזון את תקופת העבודה בשנים וחקלים. את השנים המלאות - יש לרשום ממשאל לculo המפרק, המסלם את הנΚודה העשונית, ואת חלקי השנים מימיינו.
- (9) אין צורך למלא חלק זה במקרה של פרישה עקב מוות.
- (10) **העה לגיל פרישה** - על-פי תיקון לסעיף 9א לפקודת מס הכנסה שנכנס לתוקף ב - 1.4.2004, בהתאם גיל הפרישה הכרונולוגי לגיל הפרישה על פי חוק גיל הפרישה התשס"ד - 67 בוגר ו- 64 באשה, או פחות על-פי התוספתה המינוחות בחוק לגבי מי שיתאפשר ליתם מຕאריך שנקבע.
- (11) **פרישה בשל נכות** - על פי סעיף 9א לפקודת ייחשב כמו שהגיע לגיל פרישה גם מי שפרש מחמת דרגת נכות יציבה של 75% לפחות. יש לצרף אישור ועדה רפואי מוסמכת בגין: משרד הבריאות, המוסד לביטוח לאומי או משרד הביטחון.
- (12) יש למלא במקרה בו העובד הגיע לגיל פרישה כרונולוגי ולא נקבע לו דרגת נכות יציבה של 75% לפחות.
- (13) **משכורת** - הכנסתה העבודה למעט תשלום שנתיונו לעובד לכיסוי הוצאותיו ולמעט שוויו של שימוש ברוב צמוד. "משכורת חדש" אצל עובד יומי היא השכר הממוצע של שנים-עשר החודשים שקדמו לפיטורים. סכום המשכורת יכול להיות גבוה מ"שכר עבודה" (משמעותו בתיקוני פיטורי) שחיברים לשלים עבورو פיצויים.
- (14) לאימוטות יש לצרף שלושה תלוישים משכורת אחרים. פקיד השומה וראש לדוש יותר מ - 3 תלושים.
- (15) **תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משראה/הפחנות שכר** - יש לדוח על שינויים מהותיים שארעו במהלך שנות העבודה והם: חוסות ארוכות לא שכר, שינויים בשיעורי המשראה (חקיקות משראה) והפחנות שכר שאין מלות בשינויו שיעורי המשראה (כגון בשל תכניות הבראה). כל תקופה בין חול"ת (חופש ללא תשלום) לחול"ת תזוזה בשורה נפרדת. אין למלא את תקופת החליל. באשר לשינוי שיעורי משראה - יש לציין בנפרד את תקופות העבודה בהתאם לשיעור המשראה בו הועסק העובד בכל תקופה. כך גם לגבי הפחנת שכר - יש לציין נפרד את התקופה מיום הפחתת השכר.
- (16) אין חובה למלא טור זה. אם לא ימולא, תיחסו ה"משכורת الأخيرة לתקופה", לפני המשכורת الأخيرة לפני הפרישה, על-פייחס שיעורי המשראה בתקופות השונות.
- (17) **תשולם זכויות** - יש לפרט את כל התשלומים והזכויות המגיעים לעובד בגין פרישה, בין אם הם משלולים בעת הפרישה ובין אם ישולם במועד מאוחר יותר. כן יש לפרט את זכויות העובד הצבורות בחלוקת הגמל השונות לרבות שמירת זכויות לפנסיה תקציבית שתשלם לידי המעבד בעתיד. ראה לעניין זה העורות 20 ו- 21.
- (18) **שם המשלם** - יש לציין את השם המלא של המשלם. "משלם" הוא כל מי שמשל או עתיד לשלם בגין פרישה כגון: מעביד, קופת גמל ו��ופת ביתוח.
- (19) **תיק ניכויים** - יש לציין את המספר המלא של תיק הניכויים של ה"משלם".
- (20) **סוג המשלם** - יש למלא את מספר הקוד המציין את סוג המשלם לפי טבלת הסיווג הבאה. למשל: כאשר המשלם הוא המעבד - יש לרשום "1".

"1" המעבד

"2" מינהל הגימלאות (פנסיה תקציבית של עובדי מדינה)

"3" קופת מרכזית לפיצויים (כולל המוסד לביטוח לאומי המשלם מענק בעקבות פירוק או פשיטת רגל)

"4" קופת אישית לפיצויים כולל קופת ביתוח

"5" קופת פנסיה ותיקה

"6" קופת פנסיה חדשה מ-1995 וקופת ביתוח לקיצבה

"7" קופת לקיצבת יסוד/קופת לתגמולים של עמית שכיר

"20" מענק רגיל (פייצויי פרישה או מוות כולל פידיןימי מחלת, חודשי הסתגלות לאחר תאריך הפרישה ופייצוי בגין אי הודהה על פרישה, לא כולל פידין חופה)
"21" מענק שנים עדיפות (בגין יותר מ-35 שנים עובדה)
"22" מענק כוחות הביטחון (לפי סעיף 18 לחוק שירות הקבע בצה"ל או על פי סעיף 22 לחוק שירות המדינה (גימלאות))
"23" מענק שארירים
"30" קיצבה מקיפה/קייצה מקופת ביטוח/פנסיה תקציבית
"31" פנסיה תקציבית שתשלם בעתיד
"32" קיצבת שארירים
"34" קיצבת יסוד/תגמולים של עמית שכיר

(22) **התקופה בגינה שלום התשלום או נכבה הזכות** - נתון זה חשיבות לחישוב הפטור לפייצויים או לקיצבה על פי "נוכחות השילוב". יש להזכיר ולציין מול כל תשלום או זכות לתשלום, לאיזו תקופה הוא מתיחס. כאשר סוג המשלים הוא "7" וסוג התשלום הוא "34" - אין צורך למלא משכצת זו.

(23) **הסכום ששולם או נוצר ליום הפרישה** - יש לרשום את הסכום ששולם או שיישולם בסמוך לפרישה. אין לרשום סכומים שיישולמו לשיעורין בעתיד. סכומים אלה יפרוטו בחלק ט'. בתשלום מסווג קיצבה המשולמת באופן שוטף, יש לרשום את סכום הקיצבה החודשי ברוטו. בתשלום מסווג פייצויים מקופת ביטוח, יש לרשום את מלא סכום הצבירה לזכות העובד, כולל רווחים, כפי שהושב לצורכי מס עפ"י הכללים של אגן שוק ההון. בתשלום פייצויים מקופת ביטוח תיחס גם הסבה של פוליסטט ביטוח. בקיצבה עתידית מכל סוג או כאשר סוג התשלום הוא "34" - אין צורך לרשום סכום.

יש לצרף אישור של הקופה או חברת הביטוח.

(24) **תאריך התשלום** - בתשלום מענק לשיעורין, יש למלא בנוסף גם את הפרטים בחלק ט'. בתשלום קיצבה באופן שוטף יש לצרין את תאריך ההתחלה של תשלום הקיצבה. בתשלום מסווג "34" - אין צורך למלא.

(25) **מספר חשבון/פוליסטט** - אם יש מספר חשבון מסווגים שונים בקופה אחת, יש למלא שורה נפרדת לכל חשבון. במקרים בהם קיימות מספר פוליסיות מסווג בקופה אחת - יש לצרין את מספר הפוליסטה המוביל.

(26) כאשר ידוע למעביד כי הסכומים באישור הקופה אינם כוללים את מלא סכומי הצבירה - אם בשל הפקודות נוספות ואמם בשל רווח נוסף - יש לרשום סכומים נוספים אלה במשכצת זו.

(27) המעבדיד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ואת סכום הניכוי במקור מחלוקת החיבר, ולהורות בהתאם גם למשלמים אחרים כאשר:

- א. העובד מילא את טופס 161A במלואו - כולל חתימה על הצהרה (במענק עקב פטירה, המלא השאים טופס 161ב).
- ב. העובד הצהיר בטופס כי לא היה לו פרישות נוספת ממעבידים אחרים, בתקופת עבודתו אצל המעבדיד.
- ג. התקיימו אחד או יותר מהתנאים הבאים:

1. על-פי חישובי המעבדיד, סכום כל המענקים שקיבל העובד, מכל המשלמים, אינו עולה על תקורת הפטור בפקודה.
2. המענק משולם על ידי המעבדיד / או על ידי משלם אחד נוסף בלבד.

3. סכום מענק פטור משולם על-ידי משלם אחד נוסף מלבד המעבדיד וכל יתר המשלמים מנכים מס בשיעור המירבי על-פי הפקודה.

4. סכום מענק פטור משולם על-ידי משלם אחד נוסף מלבד המעבדיד וכל יתר המשלמים הם קופות לקיצבה (כולל קרנות פנסיה), והעובד בחר ברכז קיצבה על מלא הסכומים הצבוריים לרשותו ב��פות אלו.

אם לא התקיימו התנאים הנ"ל, חובה לנכונות מהמענק מס מירבי או לשולח את העובד אל פקיד השומה לעירובת תיאום מס.

(28) המשכורת הקובעת לפטור היא המשכורת האחרונה ששולם לעובד, כפי שצוינה חלק וי לטופס זה. במקרה של שינויים המשכורת בשל שינוי שיעור המשרה או ההפחתה שכר - שכלל המשכורות ששולם בסוף כל תקופה - הכל עד לגובה התקורת הקובעה בסעיף 9(7א) לפוקודה.

(29) בסכום המענק המשולם בעת פרישה ייחסבו סכומים שימושיים המעבדיד בעצמו או שימושית קופת גמל או חברת ביטוח מטעמו. כאשר משלים המענק הוא קופת חברה או קופת ביטוח - יש לרשום את הסכומים הנקובים באישור הקופה. אם הסכומים באישור אינם כוללים צבירה נוספת בשל הפקודות נוספת או רווחים - יש להוציאם.

במענק משולם יראו גם סכומים העומדים לרשותו של העובד בקופה לפיצויים או בקופה לקיצבה, אלא אם כן הודיע על רצונו להשאים למטרות פייצויים או קיצבה בעתיד (רצף). אם הודיע כאמור - יש לרשום במשכצת זו את סכום המענק "נטו" לאחר ההפחתה הסכומים שנתקבש לגבייהם רצף.

(30) על פי סעיף 9(7א) לפוקודה, סכום המענק הפטור הוא המשכורת הקובעת כפול במספר שנות העבודה, ובמקרה של מותם - כפל המשכורת הקובעת כפול במספר שנות עבודה. המנהל, או מי שהוסמך לכך, רשאי להגדיל את סכום הפטור.

(31) ניתן ליעד לקיצבה (לביקש רצף קיצבה) את מלא הסכומים או חלק מהם. כאשר הסכום בקופה, במלואו, מיועד לקיצבה - אין צורך למלא סכום. במקרה זה יש לרשום במשכצת "הכל" או 100%.

תאריך: 28/02/2021

לבבוז הפנייקס חב' ביטוח

מספר פולישה 0

עיר:

רחוב:

מיקוד:

א.ג.ג.

הנדון: שחרור כספים מביתוח מנהלים/קרן פנסיה שבבעלותנו

מספר פולישה 0 הפנייקס חב' ביטוח

הננו לאשר בזאת כי העובד/ת היידי ציון תמייר ת.ז.: 315454306 סיום/מה לעובד בחברתנו בתאריך 13/01/2021

אנו החלטנו מעבירים בזאת את הפולישה שבבעלותינו לידי העובד/ת היידי ציון תמייר

ההעברה מתיחסת לכל הכספי שנצברו בפולישה!

אנו מעבירים בזאת לידי העובד/ת רק את כספי התגמולים!

את כספי הפיצויים יש להעביר ל:

הערות

לבבוז רב

ORTAL AHARON
HR Coordinator IC3
CTADIS ISRAEL LTD

חותימה וחותמת

אורן אהרון ככבר נזכר

שם החתום ותפקידו

פרטי החברה

תיק ניכויים

923500888000

סיטאדייס ישראל בע"מ חיפה

0