

From: <EitanT2@fnx.co.il>

Sent: Sunday, October 31, 2021 12:14 PM

To: Test_Fe@fnx.co.il

Subject: FW: ת.ז. 203085204 פרץ מנישבץ' חלי רחל - טרגט קול/טרגט קול - פוליסה: 1048577090 בהפניקס אקסלנס פנסיה וגמל פיגור בחברת הבטוח



הפניקס ביטוח, השקעות ופיננסים
 דרך השלום 53, גבעתיים
www.fnx.co.il

איתן תמר
מנתח מערכות
חטיבת טכנולוגיות מערכות מידע וחדשנות
 מייל: eitant2@fnx.co.il
 טלפון: 03-7332859
 נייד: 0524687687

מאת: <shakedha@shekelgroup.co.il> שקד הבריא

נשלח: יום ד 27 אוקטובר 2021 14:00

אל: <SherutLife@fnx.co.il> ניתוב מסמכים - ח.א.ט

נושא: ת.ז. 203085204 פרץ מנישבץ' חלי רחל - טרגט קול/טרגט קול - פוליסה: 1048577090 בהפניקס אקסלנס פנסיה וגמל פיגור בחברת הבטוח

שקד
הבריא
רפרנטית
סיום
עבודה
 טל': 03-9282111



From: [mailto:ilanak@targetcall.co.il] אילנה קרסיק

Sent: Tuesday, October 12, 2021 2:58 PM

To: מירית לוי

Cc: תהל פרוז

Subject: ת.ז. 203085204 פרץ מנישבץ' חלי רחל - טרגט קול/טרגט קול - RE:

פוליסה 1048577090 בהפניקס אקסלנס פנסיה וגמל פיגור בחברת הבטוח

היי,
מצ"ב

בברכה ,

 **קרסיק אילנה** |
חשבת שכר

משרד: 074-7181815

מייל:

ilanak@targetcall.co.il

אתר:

 www.targetcall.co.il

From: <miritle@shekelgroup.co.il>מירית לוי

Sent: Sunday, September 19, 2021 1:55 PM

To: <ilanak@targetcall.co.il>אילנה קרסיק

Cc: <tahel@targetcall.co.il>תהל פרוז

Subject: ת.ז. 203085204 פרץ מנישבץ' חלי רחל - טרגט קול/טרגט קול - פוליסה 1048577090 בהפניקס אקסלנס פנסיה וגמל פיגור בחברת הבטוח

היי אילנה,

האם מבוטחת סיימה עסקה ,

יש להעביר אלי בבקשה 161 בהקדם. תודה

אימייל זה מקורו מחוץ לארגון. אל תלחץ על קישורים או פתח קבצים מצורפים אלא **שימו לב** אם כן אתה מזהה את השולח ויודע שהמוכן בטוח.

תאריך: 07/06/2021

לכבוד הפניקס

מספר פוליסה 0

עיר:

רחוב:

מיקוד:

א.ג.ג.

הנדון: שחרור כספים מביטוח מנהלים/קרן פנסיה שבבעלותנו

מספר פוליסה 0 הפניקס

הננו לאשר בזאת כי העובד/ת פרץ חלי רחל ת.ז.: 203085204

סיים/מה לעבוד בחברתנו בתאריך 01/05/2021

אנו הח"מ מעבירים בזאת את הפוליסה שבבעלותינו לידי העובד/ת 'פרץ מנישביץ חלי רחל

☒ ההעברה מתייחסת לכל הכספים שנצברו בפוליסה !

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

את כספי הפיצויים יש להעביר ל:

הערות

בכבוד רב

טרגט קול בע"מ
ח.פ. 514446996

חתימה וחותמת

הדס מוספי חשבת שכר

שם החותם ותפקידו

פרטי החברה

תיק ניכויים

951450113000

טרגט קול

הרצל 21

0

שדרות

תאריך: 07/06/2021

חלי רחל

לכבוד

'פרץ מנישביץ

תז: 203085204

עיר: יבנה

רחוב: תלתן 27ב

מיקוד: 0

הנדון: אישור העסקה

חלי רחל

'פרץ מנישביץ

הננו לאשר בזאת כי העובד/ת

עד תאריך 01/05/2021

מתאריך 23/03/2020

הועסק/ה בחברתנו

.

.

בכבוד רב

טרגט קול בע"מ
ח.פ. 514446986

חתימה וחותמת

הדס מוספי חשבת שכר

שם החותם ותפקידו

תיק ניכויים

951450113000

פרטי החברה

טרגט קול

הרצל 21

טלפון-מעסיק 747801640

שדרות 0

בוצע על ידי חשבים מקבוצת חילן

טופס זה ימולא ע"י מעביד⁽¹⁾ בשל כל עובד שכיר שפרש מעבודה (גם במקרה של הפסקת עבודה עקב מוות) אם לעובד זכויות למענק (פיצויים), קיצבה או תגמולים בגין עבודתו. חובה למסור את הטופס לפקיד השומה, גם כאשר הישוב הפטור למענק נעשה ע"י המעביד. העתק - יימסר לעובד, לשאיריו, או למי מטעמם.



הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה

לכבוד פקיד שומה

הודעת מעביד⁽¹⁾ על פרישה מעבודה של עובד⁽²⁾

הסכומים יירשמו רק בשקלים שלמים

יש לסמן ✓ בריבוע המתאים

11 / 07 / 2021

תאריך הגשה

□ / □ / □

טופס זה: ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי:

☒ פרישה מוחלטת

☐ פרישה חלקית תוך ☐ שינוי תפקיד ☐ אי שינוי תפקיד

א. פרטי העובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
2 0 3 0 8 5 2 0 4	חלי רחל	פרץ מנישביץ	2 4 / 0 7 / 1990	תלן 27
				מס' בית/דירה יישוב מיקוד
				רחוב

☐ העובד הוא בעל שליטה⁽⁵⁾

☐ העובד הוא קרוב⁽³⁾ (יש לציין סוג הקירבה)⁽⁴⁾

ב. פרטי המעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (נא יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתו של העובד) שדרות
9 5 1 4 5 0 1 1 3 0 0	טרנט קול	הרצל 21

ג. תקופת העבודה

תאריך התחלת העבודה ⁽⁶⁾	תאריך הפרישה ⁽⁷⁾	תקופת העבודה ⁽⁸⁾
23 / 03 / 2020	01 / 05 / 2021	01 / 11 / 00405
שנה חודש יום	שנה חודש יום	חלקי שנים בשנים

ד. סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)

1 <input checked="" type="checkbox"/>	יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות מכל סיבה שהיא
2 <input type="checkbox"/>	מוות

ה. הגעת העובד לגיל פרישה⁽⁹⁾

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

ו. משכורת חודשית⁽¹³⁾ אחרונה לפני הפרישה⁽¹⁴⁾ יש להתחיל למלא מימין.

4,924.00

4,924.00

ז. תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משרה/הפחתות שכר⁽¹⁵⁾

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה	משכורת אחרונה	תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה	משכורת אחרונה
שנה חודש יום	שנה חודש יום	% - ב	לתקופה ⁽¹⁶⁾	שנה חודש יום	שנה חודש יום	% - ב	לתקופה ⁽¹⁶⁾
2021 02 01	2021 05 01		חל"ת				

ח. פירוט תשלומים בגין פרישה וסכומים/זכויות⁽¹⁷⁾ שנצברו לעובד בגין תקופת העבודה

1 שם המשלם (18) הפניקס פנסיה מקיפה	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾ 9 3 5 2 1 7 3 2 3	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾ 6	קוד סוג התשלום ⁽²¹⁾ 20	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום תאריך התחלה 0 1 0 5 2 0 2 1 2 3 0 3 2 0 2 0	צבירה נוספת ⁽²⁶⁾
סכום פיצויים שחויב במס:	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה ⁽²³⁾ 2, 5 3 5 . 0 0	תאריך התשלום ⁽²⁴⁾ 0 7 0 6 2 0 2 1	מספר חשבון/פוליסה ⁽²⁵⁾ 1048577090	צבירה נוספת ⁽²⁶⁾	
2 שם המשלם (18) טרגט קול	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾ 9 5 1 4 5 0 1 1 3 0 0	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾ 1	קוד סוג התשלום ⁽²¹⁾ 20	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום תאריך התחלה 0 1 0 5 2 0 2 1 2 3 0 3 2 0 2 0	צבירה נוספת ⁽²⁶⁾
סכום פיצויים שחויב במס:	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה ⁽²³⁾ 2, 5 1 1 . 0 7	תאריך התשלום ⁽²⁴⁾ 0 7 0 6 2 0 2 1	מספר חשבון/פוליסה ⁽²⁵⁾ 203085204	צבירה נוספת ⁽²⁶⁾	
3 שם המשלם (18)	מספר תיק ניכויים ⁽¹⁹⁾ ח	קוד סוג המשלם ⁽²⁰⁾	קוד סוג התשלום ⁽²¹⁾	התקופה בגינה שולם התשלום או נצברה הזכות ⁽²²⁾ תאריך סיום תאריך התחלה	צבירה נוספת ⁽²⁶⁾
סכום פיצויים שחויב במס:	הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה ⁽²³⁾	תאריך התשלום ⁽²⁴⁾	מספר חשבון/פוליסה ⁽²⁵⁾	צבירה נוספת ⁽²⁶⁾	

ט. תשלום מענק לשיעורין

הסכום בשי"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בשי"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום	הסכום בשי"ח	תאריך התשלום שנה חודש יום

י. רכישת זכויות קיצבה לעובד ע"י המעביד בסמוך או לאחר הפרישה

☒ לא נרכשו ולא יירכשו על ידי זכויות קיצבה לעובד בסמוך או לאחר הפרישה

☐ שילמתי/אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד בסמוך לפרישה סך של _____ ₪ בתאריך _____ לקופה _____

☐ אשלם עבור זכויות קיצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ ₪ למשך תקופה של _____ לקופה _____

יא. חישוב סכום המענק הפטור/החייב וניכוי מס במקור⁽²⁷⁾

המעביד רשאי לחשב בעצמו את סכום המענק הפטור ולקבוע את סכומי הניכוי במקור רק בהתאם לתנאים שנקבעו ע"י המנהל⁽²⁷⁾

1. סכום המשכורת הקובעת לפטור⁽²⁸⁾
2. סה"כ מענק המשולם בעת הפרישה⁽²⁹⁾
3. סכום המענק הפטור ממס על פי סעיף 9(א7) לפקודה⁽³⁰⁾
4. סכום המענק החייב במס
5. מסכום המענק החייב במס ניכיתי מס בשיעור _____ % בסך _____ שהועבר לפקיד השומה בתאריך _____
6. הודעתי לקופה _____ כי עליה לנכות מס בשיעור _____ % בסך _____
7. הודעתי לקופה _____ כי העובד ביקש לייעד מכספי המענק לתשלום קצבה בעתיד (רצף קיצבה)⁽³¹⁾ סך של _____

יב. הצהרת המעביד

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה, על כל חלקיו, הם מלאים ונכונים וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.

11/07/2021 חשבת שכר חדס מוספי תאריך העתק ☒ העובד/השאירים שם מלא חלי רחל ☐ בא כוח

טרגט קול בע"מ 514446996 ח.מ. חותמת טרגט קול בע"מ 514446996 ח.מ. חותמת

יבנה תלתן 27 כתובת פרץ מנישביץ כתובת

לכבוד

טרגט קול
משעול הנשיא 8
שדרות 87128

הנדון - מידע לצורך מילוי טופס 161 עבור רחל פרץ חלי 2203085204

לצורך מילוי הפרטים בטופס 161, הננו מתכבדים להמציא לך נתונים על הצבירות בחברתנו.

הנתונים חושבו על פי הפרטים שנמסרו לנו בדבר עזיבת העבודה כמפורט להלן:
חשוב לתאריך 01/07/2021.
חשוב מדד ידוע לתאריך 07/07/2021 מסלול 07/07/2021
המידע יכול להשתנות עקב תשלום פרמיות נוספות ו/או שערך הסכומים. במידה ושולמו
פרמיות נוספות לאחר הוצאת מידע זה יש לציין את סכום הפיצויים הנוסף ששולם בסעיף
"צבירה נוספת" בטופס 161.
סה"כ הפיצויים אשר נצברו בפועל לטובת המבוטח הינם: 2535 ש"ח
סה"כ הפיצויים אשר נצברו לצורך מילוי טופס 161 ולצורך חישוב המס הינם: 2535 ש"ח
כמפורט להלן:

שם משלם (18)	תיק ניכויים (19)
"הפניקס" פנסיה מקיפה	935217323

שם	קוד	קוד	התקופה בגינה נצברה	סכום פיצויים	מספר חשבון/
וקופה	סוג	סוג	הזכות (22)	למיסוי (23)	פוליסה (25)
*	משלם	תשלום	תאריך התחלה	תאריך סיום	
	(20)	(21)			
01	06		01/04/2020	01/07/2021	1048577090
				2535.00	

* 1. קופת פנסיה חדשה מ-1995 (קרב פנסיה מקיפה)

מקרא: קודי סוג משלם לפי טבלת סיווג בהסבר למילוי טופס 161:

"6" קופת פנסיה חדשה מ-1995 וקופת ביטוח לקצבה

קודי סוג תשלום לפי טבלת סיווג בהסבר למילוי טופס 161:

להלן פירוט המתייחס לכספי התגמולים:
קיימים תגמולים בהון - לא
קיימים תגמולים בקצבה - כן



תאריך: 11/07/2021
קוד מעסיק: 0007871338
דף מספר: 2

מעסיק נכבד,

עליך למלא את טופס 161 ולהעבירו לפקיד שומה בצרוף הודעת העובד אשר מולאה בטופס 161' וכן תלושי שכר של 3 חודשי העבודה האחרונים. יש לצרף מכתב זה למסמכים הנ"ל. ניתן להוריד את הטפסים הנ"ל מהאתר של משרד האוצר לפי הכתובת WWW.MOF.GOV.IL/TAXES

במקרים בהם רשות המיסים מאשרת למעסיק לחשב את הסכום הפטור והסכום החייב במס. יש להעביר את המסמכים המקוריים לפקיד שומה והעתקים מטופס 161 וטופס 161' יש להעביר לעובד ואלינו על מנת שנפעל על פי הנחיותיך. במקרים בהם על פי רשות המיסים אין סמכות למעסיק לחשב את הסכום הפטור והסכום החייב במס. יש להעביר את המסמכים לפקיד השומה לקבלת שומת מס, ואת אישור פקיד השומה יש להעביר אלינו על מנת שנפעל בהתאם.

הנתונים המופיעים במכתב זה מועברים אליך במסגרת שירות הניתן ללקוחותינו, וכוללים רק נתוני הצבירה בחברת הפניקס ו/או הפניקס פנסיה ו/או הפניקס גמל.

ט.ל.ח.

בכבוד רב,
מוקד שירות לקוחות
טל' - *3455

העתק לסוכן: שקל ביטוח בע"מ/שי-אל
ת.ד. 3412 פתח תקוה 49123

