



## טופס הודעת מעסיק על הפסקת הפקדות

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

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

א. פרטי המעסיק			
שם המעסיק*		מספר תיק ניכויים*	
אדליין שיווק בעמ		926315565	
שם איש קשר אצל המעסיק (במידה ותידרש השלמת פרטים)*		מס' ח.פ. מעסיק/ עוסק מורשה*	
חמדה נטל		512431602	
שם המבוטח/העובד*		ת.ז. איש קשר*	
קונדריטיב אלכסנדרה		051608370	
שם המבוטח/העובד*		טלפון להתקשרות*	
324308410		0523404663	
כתובת דואר אלקטרוני (אופציונאלי)		כתובת מייל*	
		hemda@edline.co.il	

ב. פרטי הדיווח – אנא בחר בסיבה להפסקת ההפקדות מהסיבות המפורטות להלן:			
סיבת הפסקת הפקדות		מחודש שכן (ציין חודש ושנה)	
<input type="radio"/> היעדר שכן		עד חודש שכן (ציין חודש ושנה)	
<input type="radio"/> עונתי		תאריך כניסה לסטאטוס (ציין תאריך מלא)	
<input checked="" type="radio"/> עזיבת עבודה		30/06/2021 *	
<input type="radio"/> חופשה ללא תשלום		01/07/2021 *	
<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		*	

ג. הצהרת מעסיק		
ולראיה באתי על החתום:		
שם המעסיק*		תאריך*
אדליין שיווק בעמ		05/08/2021
חותמת וחתימת מעסיק*		חותמת וחתימת מעסיק*
		

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.

ד. 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*
אדליין שיווק בעמ		05/08/2021
חותמת וחתימת מעסיק*		חותמת וחתימת מעסיק*
