

From: <EitanT2@fnx.co.il>
Sent: Sunday, October 31, 2021 12:10 PM
To: Test_Fe@fnx.co.il
Subject: FW: ת ז 38112926 הילה יוסף:fw



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: Anna Simkhovich <annas@shekelgroup.co.il>
נשלח: יום ה 28 אוקטובר 2021 10:40
אל: <SherutLife@fnx.co.il> ניתוב מסמכים - ח.א.ט
נושא: FW: ת ז 38112926 הילה יוסף

אנה שימחוביץ בן בסט
רפרנטית סיום עבודה
 03-7641051 📞
 03-9282085 6



callcenter@shekelgroup.co.il
www.shekelgroup.co.il



לכבוד

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

נשלח באמצעות:

דואר ישראל לכתובתכם

f1@fnx.co.il :מ"ל	○
-------------------	---

03-7337986 : 079 ○

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:

	3		2		1
	6		5		4

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

פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החייבים במס ניתנת בזאת הסכמתי לנוכי המס בהתאם	או	○ פדיון פיצויים פטורים בלבד
		את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161א המצורף

הנחיות נוספות:

○ מכל מעסיקי

✓ מהמעסיק כלמוביל

○ 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 לנכחי מס מירבי מכספי הפיצויים החייבים במס בסכום של עד 250 ש"ח או בשיעור של עד אחוז אחד מסכום הפדיון הכולל המבוקש, הגבוה מבניהם.
- 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 הנכיים 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: **יוסף הילה** ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' ☐

פרטי החשבון להעברה: שם הבנק הפועלים מס' בנק 2 1 שם סניף מס' סניף 4 4 7 מס' חשבון 8 0 5 5 5

מצורפים:

✔ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכולל 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 161' הכולל את בקשתי להשארת כספי הפיצויים הח"יבים בקרן למטרת קצבה

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

17/10/2021												תל ברחם דיגיטלי 17/10/2021 10:45		X		0	3	8	1	1	2	9	2	6	הילה		יוסף	
תאריך												חתימה		ת.ז.										שם משפחה		שם פרטי		
hila.yosef@colmobil.co.il												0549789785		0549789785										ראש העין		הרצל		
דואר אלקטרוני												מס' סלפון ניד		מס' סלפון										ישור		כתובת (רח' ומספר)		

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שצ"נת 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.

600998



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

תאריך הגשה 11/10/2021

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 עובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
38112926	הילה	יוסף	08/05/1986	הרצל, ראש העין 4806497
<input type="checkbox"/> העובד קרוב (3) (יש לציין סוג הקרבה (4)) <input type="checkbox"/> העובד הוא בעל שליטה (5)				

ב. פרטי מעביד

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת מלאה (אם יש יותר מכתובת אחת יש לציין את מקום עבודתי של העובד)
910095199	כלמוביל בעמ	העמל 20 פארק אפק, ראש העין מיקוד 48092

ג. תקופת עבודה

☒ יציאה לגמלאות, פיטורין, או התפטרות מכל סיבה שהיא ☐ מוות

תאריך תחילת עבודה (6)	תאריך הפרישה (7)	תקופת העבודה (8)
04/12/2013	30/09/2021	7 0.8248 2858
שנה חודש יום	שנה חודש יום	בימים חלקי שנים בשנים

ה. הגעת העובד לגיל פרישה (9)

☐ העובד הגיע לגיל פרישה לפי חוק הפרישה (10)
☐ נקבעה לעובד דרגת נכות יציבה של 75% לפחות (11)
☒ העובד לא הגיע לפרישה (12)

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

7,500.00

7,500.00

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

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור משרה ב-%	משכורת אחרונה לתקופה (16)	תאריך תחילה	תאריך סיום	שיעור משרה ב-%	משכורת אחרונה לתקופה (16)
18/3/2020	11/5/2020		חל				

מחלקת המידע
משרד המזון

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

שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	צבירה נוספת (26)
הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל	935217323	6	0	04/12/2013	752.00
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	57,802.00	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	
		30/09/2021	3299073019		
שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	צבירה נוספת (26)
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)		תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	
שם משלם (18)	מספר תיק ניכויים (19)	קוד סוג משלם (20)	קוד סוג תשלום (21)	התקופה בגינה שולם התשלום (22) או נצברה הזכות תאריך סיום	צבירה נוספת (26)
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)		תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	

ט. תשלום מענק לשיעורין

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

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

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

☐ שילמתי/אשלם עבור זכויות קצבה לעובד בסמוך לפרישה סך של _____ ש"ח בתאריך _____ לקופה _____

☐ אשלם עבור זכויות קצבה לעובד, לאחר הפרישה, תשלום חודשי של _____ ש"ח בתאריך _____ לקופה _____

יא. חישוב סכום המענק הפטור/חייב 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. סכום מענק המשולם בעת פרישה (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 _____ שהועברה 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 קצבה) (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 חשיפת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים

תאריך שם מלא חתימה

העובד/השאירים ☐ שם מלא כתובת

בא כוח ☐ שם מלא כתובת

טופס זה ימולא ע"י עובד הפורש מעבודה
וזכאי למענק ו/או לתגמולים ו/או לקיצבה⁽¹⁾
המקור יימסר למעביד או לפקיד השומה

הטופס כתוב בלשון זכר - מתייחס גם לנקבה



לכבוד פקיד שומה

17/10/2021

תאריך הגשה

הודעת עובד עקב פרישה מעבודה

סמן/י ✓ בריבוע המתאים

טופס זה: ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך _____

א. פרטי העובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
0 3 8 1 1 2 9 2 6	הילה	יוסף	08/05/1986	הרצל ראש העין 4806497
				מס. ג'ית/זכות ייצוב מיקוד

עקב פרישתי בתאריך 30.9.2021 מעבודה אצל כלמוביל בעמ (להלן: המעביד)

תיק ניכויים מספר⁽²⁾ 9 1 0 0 9 5 1 9 5 הנני להודיעכם:

ב. תשלומים וזכויות בשל עבודות נוספות⁽³⁾

☒ 1. בתקופת עבודתי אצל המעביד, לא עבדתי בעבודה נוספת, או עבדתי בעבודה נוספת אולם לא קיבלתי עבורה תשלומי מענקים, תגמולים או קיצבאות ולא צברתי זכויות לתשלומים מהסוג האמור.
אם סימנתי ✓ במשבצת 1 עבור ישר לחלק ג'.

☐ 2. בתקופת עבודתי אצל המעביד עבדתי בעבודה נוספת ושולמו לי, משולמים לי או נצברו עבורי הסכומים והזכויות כמפורט להלן:

שם המעביד הנוסף	מספר תיק ניכויים ⁽²⁾	תאריך הפרישה ⁽⁴⁾	משכורת אחרונה ⁽⁵⁾	שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾
קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾ קוד סוג התשלום ⁽⁹⁾ סכום ששולם או נצבר ⁽¹⁰⁾ סכום מענק פטור ששולם ⁽¹¹⁾	תאריך התשלום ⁽¹²⁾	תקופת העבודה עבורה שולם הסכום או נצברה הזכות ⁽¹³⁾ מ - עד	תאריך הגשת הבקשה לרצף ביצועים/קיצבה ⁽¹⁴⁾	תאריך אישור הבקשה ⁽¹⁴⁾	שם המעביד הנוסף

ג. היוון קיצבאות⁽¹⁵⁾

היוונתי בעבר קיצבאות כמפורט להלן:

שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	תאריך ההיוון ⁽¹⁶⁾	תאריך הפרישה מהעבודה בשלה משולמת הקיצבה
שיעור ההיוון ⁽¹⁷⁾ תקופת ההיוון ⁽¹⁸⁾ סכום ההיוון הכולל סכום ההיוון הפטור	סכום ההיוון הפטור	סכום ההקטנה החודשי של הקיצבה ⁽²⁰⁾	שם המשלם ⁽⁶⁾

ד. בקשות והודעות על פי פקודת מס הכנסה סמן במשובצת המתאימה או מחק את המיותר - לפי העניין. ניתן לבחור ביותר מאפשרות אחת ובלבד שאין סתירה בין הבחירות השונות. בטרם בחירה נא קרא את כל האפשרויות.

אני מבקש:

1. ☒ פטור על פי סעיף 9(א7)⁽²¹⁾ למענק המושלם לי מכל המקורות המפורטים להלן (על חשבון פטור לקיצבה) כולל מקופות לגביהם ביקשתי רצף פיצויים או רצף קיצבה:

שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	קוד סוג התשלום ⁽⁹⁾	סכום המענק המושלם	סכום המענק הפטור	יתרת מענק חייב במס
הפניקס פנסיה	9 3 5 2 1 7 3 2 3	6		58554	58554	

2. ☐ פטור נוסף על-פי סמכות המנהל⁽²²⁾

את יתרת הפטור למענק שלא ניצלתי אבקש לקבל בדרך של פטור לקיצבה, על פי סעיף 9א לפקודה⁽²³⁾.
ידוע לי כי בחירתי בפטור למענק, תיגרע מזכויותי להנות מפטור מלא על קיצבה המושלמת או שתשלום לי בעתיד בשל שנות עבודתי עבור קיבלתי מענק פטור, וידוע לי כי לא אוכל לחזור בי בעתיד מבחירתי זו.

3. ☐ פטור על פי סעיף 9(א)⁽²³⁾ לכל הקיצבאות המפורטות להלן על חשבון הפטור המגיע למענק:

שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	סכום הקיצבה החודשי המלא	תאריך תחילת התשלום ⁽²⁴⁾	סכום הפטור המבוקש ⁽²⁵⁾	שיעור הפטור המבוקש ⁽²⁵⁾

4. ☐ פטור על-פי סעיף 9(א) לקיצבה שיש בדעתי להוון כלהלן:

שם המשלם ⁽⁶⁾	מספר תיק ניכויים של המשלם ⁽⁷⁾	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	סכום הקיצבה החדש לפני היוון	תאריך ההיוון ⁽²⁶⁾	שיעור ההיוון ⁽²⁷⁾	מספר חודשי ההיוון ⁽²⁸⁾	סכום ההיוון הכולל

ידוע לי כי בחירתי בפטור לקיצבה, כולל לקיצבה מהוונת, תגרע מזכויותי להנות מפטור מלא על מענק המושלם או שישולם לי בעתיד בגין שנות עבודתי בשלהן משולמת לי קיצבה פטורה, וכן ידוע לי כי לא אוכל לחזור בי בעתיד מבחירתי זו.

5. ☐ ייעוד כספים - רצפים

5.1 ☐ ייעוד לתשלום פיצויים בעתיד (רצף פיצויים) של מענקים המופקדים/שיופקדו בקופות שלהלן:

תאריך הפרישה ⁽²⁹⁾	שם הקופה	מספר תיק ניכויים של הקופה	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר פוליסה ⁽³⁰⁾	סכום שנצבר	שם המעביד החדש ⁽³¹⁾	תאריך התחלת העבודה אצל המעביד החדש ⁽³¹⁾

5.2 ☐ ייעוד לתשלום קיצבה בעתיד (רצף קיצבה) של כספים המופקדים בקופות שלהלן⁽³²⁾:

תאריך הפרישה ⁽²⁹⁾	שם הקופה	מספר תיק ניכויים של הקופה	קוד סוג המשלם ⁽⁸⁾	מספר פוליסה ⁽³⁰⁾	סכום שנצבר

ידוע לי כי:

- כל סכום מענק שלא יופקד או ישאר מופקד בקופה ו/או שלא בחרתי לגביו ברצף פיצויים או קיצבה, חייב במס, והקופה תנכה ממנו מס במקור בשיעור המירבי על פי הפקודה.
- לא ניתן למשוך חלק מהפיצויים בפטור ממס ולבקש רצף פיצויים בגין היתרה.
- אם בקשתי רצף פיצויים, עלי למצוא בתוך שנה מעביד שיפריש עבורי לפיצויים, ולדווח עליו לפקיד השומה. אם לא אעשה כן יראו אותי כאילו משכתי את כספי הפיצויים, והקופה תנכה, מס בהתאם להוראות החוק.
- ניתן לחזור מבקשה לרצף פיצויים בתוך שנתיים. חזרה לאחר תום שנתיים - שלא במסגרת פרישה ממעביד חדש - תשלול את הזכות לפטור לפיצויים.
- בקשה לחזרה מרצף פיצויים בקופה אחת, גוררת אחריה "שבירה" של כל הקופות לגביהן נתבקש רצף פיצויים.
- ניתן לחזור, בכל עת, מבקשה לרצף קיצבה, ע"י הודעה לפקיד השומה, אולם אז יתכן ויחול מס הן על מרכיב המענק והן על מרכיב התגמולים שנמשך - הכל בהתאם להוראות הפקודה.

6. ☐ פטור על פי סעיפים 9(17) ו-18(18) לכספי תגמולים⁽³³⁾ מקופה לקיצבה (רצ"ב טופס 159)

7. ☐ פרישה של חלק המענק החייב במס או של חלק הקיצבה המהוונת החייב במס. רצ"ב טופס בקשה לפרישה⁽³⁴⁾.

ה. הצהרה

אני מצהיר בזאת כי הבינתי את כל האמור בטופס זה, כי כל הפרטים שמסרתי בטופס, על כל חלקי, הם מלאים נכונים ומדויקים וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.

חתימה
17/10/2021 10:47

הילה יוסף
שם מלא

17/10/2021
תאריך

אישור ניהול חשבון - אישור בעלות

בנק: 12 סניף: 447 חשבון: 80555 יוסף הילה

לכבוד:

שם	מספר מזהה
יוסף הילה	038112926

בהתאם לבקשתך/בקשתכם הרינו מאשרים בזה כי הנך/הנכם מנהל/מנהלים אצלנו חשבון עובר ושב מספר 80555 בסניף 447 מתאריך 03/07/2003.

בכבוד רב,
בנק הפועלים
הופק באתר בנק הפועלים

מדינת ישראל
משרד הפנים

دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

ספח לתעודת זהות
מלحق לبطאקה اليهودית

מדינת ישראל
משרד הפנים

دولة اسرائيل
وزارة الداخلية

ספח לתעודת זהות
מלحق לبطאקה اليهودית

מספר הזהות
رقم الهوية

0 3811292 6

מספר הזהות
رقم الهوية

0 3811292 6

שם המשפחה
اسم العائلة
שם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
المجن
מס' בית
رقم البيت
השנא
السنة
תאריך הלידה
تاريخ الميلاد
תאריך העדשה
تاريخ العتشة

יוסף
הילה
הרצל
36

ראש העין
08.08.2021

ל' באב התשפ"א

4806497

ילד/ילדה
ولد/ولدت

מספר זהות
בעל התעודה
رقم هوية حامل البطاقة

0 3811292 6

ילד/ילדה
ولد/ولدت

מספר זהות
בעל התעודה
رقم هوية حامل البطاقة

0 3811292 6

שם המשפחה
اسم العائلة
שם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
المجن
תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

יוסף
ליאב
זכר

23.08.2012 ה' באלול התשע"ב

המעמד: אזרחות ישראלית

2 2093994 6

תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

שם המשפחה
اسم العائلة
שם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
المجن
תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

יוסף
אגם
זכר

19.08.2013 י"ג באלול התשע"ג

המעמד: אזרחות ישראלית

3 3750299 1

ילד/ילדה
ولد/ولدت

מספר זהות
בעל התעודה
رقم هوية حامل البطاقة

0 3811292 6

ילד/ילדה
ولد/ولدت

מספר זהות
בעל התעודה
رقم هوية حامل البطاقة

0 3811292 6

שם המשפחה
اسم العائلة
שם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
المجن
תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

יוסף
ליהיא
נקבה

22.06.2015 ה' בתמוז התשע"ה

המעמד: אזרחות ישראלית

2 2360756 5

תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

שם המשפחה
اسم العائلة
שם הפרטי
الاسم الشخصي
המין
المجن
תאריך הלידה
تاريخ الميلاد

12 אוגוסט 2021

לכבוד
שקל הסדרים פנסיוניים/הפניקס פנסיה מקיפה

א.ג.נ,

הנדון: גב' הילה יוסף ת.ז. 38112926

הננו לאשר כי תקופת עבודתה של גב' הילה יוסף בחברתנו היא מיום 04/12/2013 ועד ליום 30/09/2021.

אין לנו התנגדות לשחרור כל הכספים המגיעים לה (הן חלק העובד והן חלק המעביד).

לטיפולכם נודה,

ב ב ר כ ה,
מיכל כוכב ניצן
סמנכ"ל משאבי אנוש


העתק:
מחלקת שכר



12 אוגוסט 2021

לכבוד
שקל הסדרים פנסיוניים/אלטשולר שחם קרן השתלמות

א.ג.נ,

הנדון: גב' הילה יוסף ת.ז. 38112926

הננו לאשר כי תקופת עבודתה של גב' הילה יוסף בחברתנו היא מיום 04/12/2013 ועד ליום 30/09/2021.

אין לנו התנגדות לשחרור כל הכספים המגיעים לה (הן חלק העובד והן חלק המעביד).

לטיפולכם נודה,

ב ב ר כ ה,

מיכל כוכב ניצן
סמנכ"ל משאבי אנוש

כלמוביל בע"מ

העתק:
מחלקת שכר



516752 111333



השם הפרטי الاسم الشخصي
הילה

שם המשפחה اسم العائلة
יוסף

מספר הזהות رقم الهوية
0 3811292 6

קוד אבטחה
41-56-36-63 00

שם האב اسم الاب
שמעון

שם הסב اسم الجد
סעיד

שם האם اسم الام
דורית

מקום הלידה مكان الولادة
ישראל

המין الجنس
נקבה

מעמד הوضع
אזרחות ישראלית

מספר הכרטיס رقم البطاقة
006924025

משרד הפנים
وزارة الداخلية



מדינת ישראל
دولة اسرائيل

תעודת זהות
بطاقة هوية

שם המשפחה اسم العائلة
יוסף



השם הפרטי الاسم الشخصي
הילה

תאריך הלידה تاريخ الولادة
כ"ט בניסן התשמ"ו
08.05.1986

תאריך הנפקה تاريخ الاصدار
י' באדר התשע"ז
8.3.2017

בתוקף עד סארי המפעול حتى
כ"ז באדר א' התשפ"ז
06.03.2027



מספר הזהות رقم الهوية
0 2817292 5