

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*	מס' ח.פ. מעסיק/ עוסק מורשה*
קרן רוזה לוקסמבורג חל"צ		935891812	560025322
שם איש קשר אצל המעסיק (במידה ותידרש השלמת פרטים)*	ת.ז. איש קשר*	טלפון להתקשרות*	כתובת מייל*
רים עאמר	028376556	0503321591	reem.amer@rosalux.org
שם המבוטח/העובד*	ת.ז.*	טלפון (אופציונאלי)	כתובת דואר אלקטרוני (אופציונאלי)
עינת פודחריני	032863417	0523554815	natush@gmail.com

ב. 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		*	01/09/2017	* 01/05/2021
<input type="radio"/> חופשה ללא תשלום		*		18/05/2021
<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*	חותמת וחתימת מעסיק*
קרן רוזה לוקסמבורג חל"צ		01/08/2021	 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.

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*	חותמת וחתימת מעסיק*
קרן רוזה לוקסמבורג חל"צ		01/08/2021	 X