



מרכז קשרי לקוחות fnx χ_0 וקבלת קהל: 3455* / 7332222 – 03 רחבעם זאבי 2, גבעת שמואל 03–7329021 | פקס פנסיה: 03–7336948 | פקס: 7336948 | פקס פנסיה: 5345433 | משרד ראשי: דרך השלום 53, גבעתיים www.fnx.co.il | f1@fnx.co.il

טופס הודעת מעסיק על הפסקת הפקדות "הודעה זו נמסרת ל"הפניקס חברה לביטוח בע"מ" ו/או ל"הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ

מס' ח.פ. מעסיק/ עוסק מורשה י 514 P 0 12 P 4		מספר תיק ניכויים*	ירטי המעסיק: שם המעסיקי
		941760001	
כתובת מייל*	*טלפון להתקשרות	ת.ז. איש קשר*	*(DUDY) 17/c UV()
Trate cutting - art com	057132945	316233612	*איש קשר אצל המעסיק (במידה ותידרש השלמת פרטים)
כתובת דואר אלקטרוני (אופציונאלי)	טלפון (אופציונאלי)	*	(616)
		080064454	שם המבוטח/העובד*
ושנה) תאריך כניסה לסטאטוס (ציין תאריך מי	פורטות להלן: נה) עד חודש שכר (ציין חודש	ההפקדות מהסיבות המ מחודש שכר (ציין חודש וש	פרטי הדיווח – אנא בחר בסיבה להפסקת ר סיבת הפסקת הפקדות

פרטי הדיווח – אנא בחר בסיבה להפסקת ההפקו	דות מהסיבות המפור	טות להלן:	תאריך כניסה לסטאטוס (ציין תאריך מלא
פרטי הדיווח – אנא בווו בטיבוו לווכסקול ווייין.	מחודש שכר (ציין חודש ושנה)	עד חודש שכר (ציין חודש ושנה)	תאריך כניטה לטטאטוט לביין ולאון ן
סיבת הפסקת הפקדות			
* היעדר שכר	×		
	*		
עונתי (*
עזיבת עבודה 🤇	*		
	*		
חופשה ללא תשלום С	2 9	24/	*
1276 1216	1012- *	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
פטירה לא פרון ארך והנסב וארי וווי	*	The second second	*
עובד החל להפקיד בקופה אחרת 🔾			*
מעבר ממשרד למשרד (מעבר בין חברות בתוך אותה קבוצה)	*		
מעבר ממשון למשון (מעבו בן וובי יי			*
🔾 פרישה לפנסיה	*		

		פרישה לפנטיה
		ג. הצהרת מעסיק
חותמת וחתימת מעסיק*	*תאריך	ולראיה באתי על החתום:
קאטיער ארט בע"מ (X)	26111	שם המעסיק*
	ייילים את בחטיף הרא לעניי	NS 66 11/67

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.

יבוות בקבו הפוסיה.	77 11/2 21-4	הוראות מעסיק לגבי שחרור כספי פיצויים
חותמת וחקימת מעסיק	Billion Company of the Company of th	הוראות מעסיק לגבי שחרור כספי פיצויים :ו מצהירים כי המבוטח הפסיק את עבודתו. נא לשחרר לטובת המבוטח :"ב טופס 161 + טופס 161 א' ו/או הנחיות פקיד שומה.
קאטינג ארט בע"מ (X	תאריך* 26 ב ו	שם המעסיק*
	20471	NO (16 11/6)