

From: <RolanK@fnx.co.il>
Sent: Wednesday, October 27, 2021 2:22 PM
To: Test_Fe@fnx.co.il
Subject: re:ת.ז. 307638213 מנויילנקו בוריס - לסיכו בע"מ/לסיכו צנרת תהליכית: FW: RE בע"מ - ממתין לניירת סיום עבודה-מעסיק

From: <ldanG3@fnx.co.il> עידן גבע
Sent: Tuesday, October 26, 2021 3:25 PM
To: <Test_Fe@fnx.co.il> תיבת בדיקות- סריקה ומפתוח ניתוב מסמכים
Subject: ת.ז. 307638213 מנויילנקו בוריס - לסיכו בע"מ/לסיכו צנרת תהליכית בע"מ - FW: RE: ממתין לניירת סיום עבודה-מעסיק



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

עידן גבע
מנהל פרויקטים - מדור טכנולוגיות DATA
חטיבת טכנולוגיות מערכות מידע וחדשנות
מייל: ldang3@fnx.co.il
טלפון: 03-7332122
נייד: 050-8654049

From: <shakedha@shekelgroup.co.il> שקד הבראי
Sent: Tuesday, October 26, 2021 10:19 AM
To: <SherutLife@fnx.co.il> ניתוב מסמכים -ח.א.ט
Subject: ת.ז. 307638213 מנויילנקו בוריס - לסיכו בע"מ/לסיכו צנרת תהליכית בע"מ - RE: ממתין לניירת סיום עבודה-מעסיק

היי,
 מצ"ב בקשת פדיון פיצויים
 אודה לטיפולכם

סיום

עבודה

טל': 03-

9282111

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 - ימסר 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

30/09/2021

תאריך הגשה

/ /

☐ מתקן טופס קודם מתאריך

טופס זה ☒ מקורי

הנני להודיעכם כי העובד שלהלן פרש מעבודתו אצלי:

☒ פרישה מוחלטת

☐ אי שינוי תפקיד

☐ שינוי תפקיד

☐ פרישה חלקית תוך

א. פרטי עובד

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	כתובת מלאה
307638213	בוריס	מנויילנקו	18/11/1954	מיכה 40, שדרות 0
				רחוב מס' בית/דירה יישוב מיקוד

☐ העובד קרוב (3) (יש לציין סוג הקרבה (4)) ☐ 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)
932195217	לסיכו צנרת תהליכית בע"מ	שד ירושלים 152, חולון

ג. תקופת עבודה

תאריך תחילת עבודה (6)	תאריך הפרישה (7)	תקופת העבודה (8)
01/05/2016	06/08/2021	5 0.2676 1924
שנה חודש יום	שנה חודש יום	במים חלקי שנים בשנים

ד. סיבת פרישה (סמן אחת האפשרויות)

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

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)

"שכר עבודה" לעניין תקנות פיצויי פיטורין

11,650.00

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

11,650.00

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)

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	01/05/2016	06/08/2021
הסכום ששולם או שנצבר ליום הפרישה (23)	64,137.00	תאריך התשלום (24)	מספר חשבון/פוליסה (25)	צבירה נוספת (26)	
		06/08/2021	5106910010		
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 קיצבה 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 המנהי (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 חלקיהם, הם מלאים ונכונים וכל ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים

תאריך שם מלא תפקיד חתימה

☐ העובד/השאירים שם מלא כתובת

☐ בא כוח שם מלא כתובת

לסיכום צורת תהליכית בע"מ
08-6600550
08-821443

תאריך הפקד 30/09/2021

לכבוד

לסיכו צנרת תהליכית בע"מ

לידי

ת.ז. 307638213

הנדון: סיום עבודה מנוילנקו בוריס

להלן נתונים בגין פרישת העובד. תאריך התחלת עבודה 01/05/2016 תאריך הפרישה 06/08/2021
מספר עובד 8213 וותק 0.2676 5 חלקי שנים שנים
שכר משוקלל 11,650.00

1. נתוני יתרות פיצויים. הצבירות נכונות לחודש מדד 30/09/2021

פרמיה אחרונה נפרעה בחודש 09/2021 בגין שכר 08/2021

שם קופה	תיק ניכויים של הקופה	סוג משלם	סוג תשלום	מס' פוליסה	פיצויים שנצברו לחישוב השלמה	פיצויים שנצברו ל-161	פרמיה נוסף לפיצויים	סה"כ פיצויים ל-161
הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל	935217323	6		5106910010	64,137.00	64,137.00		64,137.00

64,137.00

64,137.00

64,137.00

3. סכומים שנצברו ל-161

64,137.00
64,137.00
65,002.00

א. צבירה לחון

ב. צבירה לקצבה

ג. סכום השלמת מעביד

ד. סה"כ פיצויים

ה. סכום כולל פטור ממס

ו. סכום כולל חייב במס

דיווח יתרות הפיצויים כולל את הקופות המנוהלות באמצעות שקל סוכנות לביטוח (2008) בע"מ בלבד. באחריות המעסיק לבדוק האם קיימות קופות נוספות שאינן בטיפול שקל ו/ או שנוידו על ידי העובד לקופות אחרות אשר אינן בטיפול שקל.

בברכה,
אושרת אטיה

ט.לח

נשלח באמצעות:

☐ דואר ישראל לכתובתכם

☐ מייל: f1@fnx.co.il

☐ פקס: 03-7337986

☐ שיחה מוקלטת (לשימוש החברה)

לכבוד

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

1	5106910010	2	3
4		5	6

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

☒ פדיון מלא כולל כספי הפיצויים החייבים במס
ניתנת בזאת הסכמתי לנכוי המס בהתאם

או ☐ פדיון פיצויים פטורים בלבד
את כספי הפיצויים החייבים במס יש להשאיר בקרן למטרת קצבה בהתאם לטופס 161 המצורף

הנחיות נוספות:

☐ מכל מעסיקי

☒ מהמעסיק לסיכוי צנרת תהליכית

☐ 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 לנכוי מס מירבי מכספי הפיצויים החייבים במס בסכום של עד 250 ש"ח או בשיעור של עד אחוז אחד מסכום הפדיון הכולל המבוקש, הגבוה מביניהם.
- 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 הנכונים 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: מנוילנקו בוריס ☐ הנני מאשר העברת הכספים לצד ג' פרטי החשבון להעברה: שם הבנק הפועלים מס' בנק 1 2 שם סניף מס' סניף 6 4 9 מס' חשבון 3 1 2 4 2 2

מצורפים:

☒ צילום קריא של תעודת הזהות שלי הכוללת 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 161א' הכולל את בקשתי להשארת כספי הפיצויים החייבים בקרן למטרת קצבה

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

מנוילנקו שם פרטי	בוריס	3 0 7 6 3 8 2 1 3	ת.ז.	חתימה	21/10/2021 תאריך
מיכה 40 (כתובת רח' ומספר)	ישוב	מס' טלפון	מס' טלפון נייד	0506539723	vira@gmail.com BORIS.M@LESIC

לתשומת ליבך, פרטי ההתקשרות שצינת 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.

רוצה לשלוט בחשבונותיך?
סוג שיק זה ביניהם חתומים

תאריך	DATE
לפקודת	TO
עבור	FOR
ש"ח	N.I.S.
יתרה קודמת	BALANCE BF
פרוט	
משכונות	
הפקדות	
אחרות	
יתרה	BALANCE

649 1923693
מס חשבון

312422



בנק הפועלים
bank hapoalim

סניף 649-שדרות
ככר הנשיא 8

1923693 12 64900 312422

לחובט בלבד

מנויילנקו בוריס ת.ז. 307638213
מנויילנקו אלבירה ת.ז. 307638320
מ"כ 40
שדרות
טלפון בית: 08 6890568
050-6539723

שלמו כ

PAY TO

1923693

N.I.S.

140417

בשיק זה אין לבצע שכוני לאחר שנכתב.
למעט שכוני תאריך או סכום.

תאריך

DATE

חתימה

SIGNATURE

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס סניף
BRANCH No.

מס שיק
CHEQUE No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

מס חשבון
ACCOUNT No.

בנק הפועלים בע"מ. BANK HAPOALIM B.M.



שד ירושלים 152 חולון 58827
טל: 03-5505463 פקס: 03-5560279
www.lesico.com

13-9-2021

לכבוד :

פניקס פנסיה וגמל

באמצעות סוכנות שקל

א.ג.נ. שלום רב,

הנדון: מנויילקו בוריס ת.ז. 307638213.0m

הנ"ל סיים לעבוד בחברתנו בתאריך 6.8.2021
אנו משחררים לטובתו את כל הסכומים שנצטברו בקופה כולל הפרשות המעסיק.

לסיכו צורח תהליכת בע"מ
בכבוד רב,
ר' ח' אשכנזי מועטי
מנהל תהליכות בע"מ
טל: 03-5505463
פקס: 03-5560279
82021
08-311444

