

בא למלא את כל המקומות המודגשים

א. פרטי העמית

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז./דרכון _____

ב. פרטי המעסיק

שם המעסיק _____ מספר ח.פ./ עוסק מורשה _____

איש קשר מורשה:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז./דרכון _____

ג. הצהרת המעסיק

- אני מאשר את הפקדת ו/או העברת כספי הפיצויים של העובד שפרטיו מצויינים בסעיף א' לכל מסלול השקעה המבוקש על ידו, לרבות מסלולי מניות
- אני מאשר כי נקבע בהסכם קיבוצי/בהסכם אחר שהפקדת כספים למרכיב הפיצויים של העובד תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים, התשכ"ג - 1963

ד. חתימה

תאריך _____ חתימה של איש הקשר המורשה _____ חותמת המעסיק _____

