מיטב דש.

לכבוד
מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ (להלן: "החברה")

מספר עמית: _____
*חובה לציין מספר עמית במקרה שיש יותר מקופה אחת.

חובה לצרף:
☐ צילום ת.ז. מורשי החתימה (ת.ז. ביומטרים יש לצלם משני הצדדים
☐ צילום שיק או אישור ניהול חשבון אליו יועברו הכספים
☐ טופס 161 או אישור פקיד שומה
☐ פרוטוקול מורשי חתימה (לחברה)

בקשה למשיכה מקופה מרכזית לפיצויים
הצהרה בדבר עזיבת עובד והזכות לפיצויים

1. פרטי המעסיק

שם המעסיק:	**ח.פ./ת.ז.**
מייל / פקס:	**טלפון:**

2. פרטי העובד

שם העובד:	**מס. ת.ז.**
כתובת העובד:	**טלפון:**

3. פרטי עזיבת העבודה

תאריך סיום העבודה: _____

תקופת העבודה לגביה משולמים הפיצויים הינה מתאריך _____ עד תאריך _____ (_____ שנים _____ חודשים)

משכורת חודשית אחרונה לצורך חישוב הפיצויים _____ ש"ח

4. פרטי הפשלום (ימולא בהתאם לטופס 161 / אישור פקיד שומה)

סה"כ הפיצויים ברוטו המשולמים מחשבוני אצלכם: _____ש"ח

נא לנכות מס בסך _____ ש"ח ולהעביר לפקיד שומה ת"א (5)

נטו לתשלום בסך _____ ש"ח

5. אופן תשלום הפיצויים: (יש לצרף טופס 161)

☐ **ישירות לעובד**, לזכות חשבון העובד מספר _____ בבנק _____ סניף _____

☐ **החזר כספי פיצויים למעסיק (יש לצרף אסמכתאות לתשלום):**

אנו החתומים מטה מצהירים בזאת כי העובד חדל לעבוד בנסיבות המזכות אותו בפיצוי פיטורין וכי שילמנו לעובד את הפיצויים כמצויין בסעיף 4 דלעיל וידוע לנו כי החברה הסתמכה על התחייבות זו בתשלום.

נא לשלם לפקודת המעסיק כדלקמן:

לזכות חשבון מספר: _____ בבנק: _____ סניף: _____

6. תנאים לביצוע הפקדה

6.1 אם יתברר בעתיד שהחברה שילמה פיצוי פיטורין, כפי הוראת המעסיק בסכומים הגדולים מיתרת החשבון ליום התשלום, תהיה החברה זכאית להחזר סכומים אלו, כשהם צמודים לרווחי הקופה, וזאת מיום תשלום הסכום העודף ועד לסילוקו בפועל, והמעסיק מתחייב בזה להחזירם מיד לפי דרישת החברה.

6.2 ידוע למעסיק שביצוע התשלום כפוף להסדר התחיקתי ותקנות רשות המיסים.

7. חתימה ואישורי המעסיק

תאריך	שמות החותמים	חתימת המעסיק + חותמת

1.24.5.7.17

מיטב דש גמל ופנסיה בע"מ מבית מיטב דש ואיילון ביטוח
טלפון 9008* • פקס 03-7903330 • ת.ד 2442 בני ברק מיקוד 5112302 • gemel-p@mtds.co.il