

טופס עדכון אנשי קשר למעסיק והרשמה לפורטל המעסיקים

* כל הסעיפים המסומנים בכוכבית הינם שדות חובה לצורך הרשמה לפורטל.

1. פרטי מעסיק				
שם החברה/מעסיק*		ח"פ/ע"מ*		כמות עובדים בחברה*
טלפון ראשי		טלפון נוסף		דואר אלקטרוני
רחוב		ישוב		מספר בית
				מיקוד
				ת.ד.

2. פרטי מורשה האג"מ (תינתן הרשאת משתמש ראשי בפורטל המעסיקים)			
שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	תפקיד*
טלפון ניח	טלפון נייד*	דואר אלקטרוני*	

3. פרטי אנשי הקשר אג"מ (תינתן הרשאה לפורטל המעסיקים)			
שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	תפקיד*
טלפון ניח	טלפון נייד*	דואר אלקטרוני*	

שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	תפקיד*
טלפון ניח	טלפון נייד*	דואר אלקטרוני*	

שם פרטי*	שם משפחה*	תעודת זהות*	תפקיד*
טלפון ניח	טלפון נייד*	דואר אלקטרוני*	

4. אישור מורשה האג"מ			
<p>א. הנני מאשר בעבורי ובעבור אנשי הקשר לעיל להצטרף לשירות "פורטל מעסיקים" של מיטב דש השקעות בע"מ ו/או של כל אחת מהחברות הבנות והקשורות שלה הפועלת באמצעות אתר אינטרנט לצורך קבלת שירותים, מידע וביצוע פעולות על חשבונות המעסיק המנוהלים בחברה.</p> <p>ב. ידוע לי כי עלי להודיע על כל שינוי בפרטי אנשי הקשר או שינוי בהרשאות לפורטל המעסיקים באמצעות טופס זה בלבד ותוקפם ייחול רק לאחר שאישרה החברה את תקינות בקשתי.</p> <p>ג. הנני מבקש ומסכים לקבל מהחברה מידע בדואר אלקטרוני.</p>			
שם מלא של מורשה החתימה*	ת.ז.*	תאריך*	חתימה וחותמת המעסיק*
_____	_____	_____	X
שם מלא של מורשה החתימה*	ת.ז.*	תאריך*	חתימה וחותמת המעסיק*
_____	_____	_____	X

<p>*למעסיק שהוא עוסק מורשה/ת"ז: יש לצרף צילום תעודת זהות תואם. *לחברה: יש לצרף פרוטוקול מורשי חתימה הכולל חתימה של עו"ד/רו"ח. במידה ואין פרוטוקול חתום ניתן לאשר טופס זה באמצעות עו"ד/רו"ח:</p>		
הריני מאשר כי החתימות לעיל תואמות את חתימות מורשי החתימה מטעם המעסיק	תאריך	חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח
_____	_____	_____
הצהרת עו"ד/רו"ח		