



הנדון: הצהרת מעסיק לתשלום באמצעות הרשאה לחיוב חשבון

לכבוד: הפניקס

דרך השלום 53 גבעתיים 5345433

שלום רב,
 אני הח"מ _____ בעל ת.ז. מס' _____ בעלי ו/או מנהל בחברת _____ בעלת ח.פ. ו/או עוסק מורשה מס' _____
 מרחוב _____ עיר _____ טלפון מס' _____ נייד מס' _____ כתובת דואר אלקטרוני _____.

בהתאם לתקנה 3 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופת גמל) (תשלומים לקופת גמל) התשע"ד 2014, מצהיר בזאת כי:

א. אינני מעסיק מעל 5 עובדים
 ב. מצורפים פרטי העובדים, כנדרש על פי התקנות (נספח א')
 ג. הנני להצהיר כי לא ערכתי כול שינוי בפרטים האמורים, למעט עדכוני סכומי ההפקדה כתוצאה מהצמודות למדד.
 ד. העברתי לחברה הוראת קבע והורתי לה לגבות את התשלומים באמצעות הרשאה לחיוב חשבון.
 ה. אני מתחייב לדווח לכם בכתב על כול שינוי באחד ו/או יותר מהפרטים הרשומים מעלה בסעיפים א-ד.
 ו. נהיר לי כי אם יתקיים שינוי כאמור בסעיף ה' לעיל אדרש לשלם באמצעות העברה בנקאית ו/או המחאות ולדווח במבנה הנדרש על פי התקנות.
 ז. הנני להצהיר כי הנני רשאי ומוסמך לחתום בשם העסק כמפורט לעיל, והנני מאשר האמור בהצהרתי בחתימתי בתחתית המסמך.

שנות	א.כ.ע.		תגמולי עובד		תגמולי מעסיק		פיצויים		נתוני שכר		פרטי העובד			
	סכום הפקדה	שעור הפרשה	סכום הפקדה	שעור הפרשה	סכום הפקדה	שעור הפרשה	סכום הפקדה	שעור הפרשה	שכר מבוטח	סכום הפקדה כולל	טלפון נייד	מס זהות	שם משפחה	שם פרטי

חתימה וחותמת	מס' עוסק/ת.ז. ח.פ.	שם בית העסק	שם מלא	תאריך
--------------	--------------------	-------------	--------	-------