

## הצהרת מעסיק בגין כספי פיצויים עבור כלל העובדים

נא מלא את הטופס במלואו

פרטי המעסיק		
שם התאגיד / העסק		מספר ח.פ. / עוסק מורשה
איש קשר מורשה		
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

הצהרת ואישור המעסיק
<p>1. אני הח"מ, מאשר ומצהיר לגבי כלל העובדים שלי, הן הקיימים והן אלו שיצטרפו בעתיד (להלן: "העובדים"), כדלקמן (יש לבחור את אחת מהחלופות הבאות):</p> <p><input type="checkbox"/> הפקדת כספיי מרכיב הפיצויים בקופות הגמל / קרנות הפנסיה של העובדים למסלול השקעה כמבוקש על ידי כל אחד מהעובדים.</p> <p><input type="checkbox"/> נקבע בהסכם קיבוצי / בהסכם אחר שהפקדת כספים על ידי למרכיב הפיצויים בקופות הגמל / קרנות הפנסיה של העובדים, תבוא במקום פיצויי פיטורים לפי סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורים, התשכ"ג-1963, ואין מניעה שכל אחד מהעובדים יבחר בהתאם לשיקול דעתו את מסלול ההשקעה שיחול על כספי הפיצויים כאמור.</p> <p>2. אני מתחייב לעדכן את החברה בכל שינוי באישורי והצהרתי זו מיד עם קרות השינוי.</p> <p>3. כל עוד אישורי והצהרתי זו בתוקף, לא תהיה לי כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כלפי החברה בקשר להפקדת כספי פיצויים של העובדים למסלול השקעה שאינו מסלול ברירת המחול.</p>

חתימה		
תאריך	חתימה של איש הקשר המורשה	חותמת התאגיד / העסק
	א	א