



שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שאולי שלום	040215972
שם המפקח	מספר תכנית
שני אברהמי	27201896

הטופס מיועד לנשים ולגברים כאחד

הודעה על התחלת עבודה אצל מעסיק חדש

459 טופס מספר

א. פרטי העובד					
מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	מצב משפחתי
027201896	סתי	רויטל	19/04/1974	נקה <input checked="" type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/>	ר <input type="checkbox"/> נ <input checked="" type="checkbox"/> א <input type="checkbox"/> ג <input type="checkbox"/>
מספר טלפון	מספר טלפון נייד	כתובת דואר אלקטרוני			
-	054-9471780	revital.stav@gmail.com			

ב. פרטי המעסיק החדש					
מספר ח"פ / ח"צ / זהות	שם המעסיק	מספר טלפון	מספר טלפון נייד	מספר פקס	
510107378	החברה לפיתוח קיסריה אדמונד בנימין דה רוטשילד בע"מ				
רחוב	מס' בית	מיקוד	שם איש קשר בעסק	כתובת דואר אלקטרוני	

ג. נתוני שכר והפרשות					
שכר חודשי התחלתי (בש"ח)	לפיצויים ב-%	לתגמולי מעסיק ב-%	לתגמולי עובד ב-%	מועד הפקדת התשלום הראשון לקרן	תאריך תחילת עבודה
12,000	8.33 %	6.50 %	6.00 %		20/01/2020

ד. פרטים נוספים (למילוי על-ידי המעסיק)

שליטה בכספים שהופקדו למרכיב פיצויים - ניתן לסמן אחת מן האפשרויות שלהלן:

הסכום לפי סעיף 14 <input checked="" type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	קיים בין העובד והמעסיק הסכם עבודה שחל עליו סעיף 14 לחוק פיצויי פיטורין התשכ"ג - 1963 בהתאם לאישור כללי בדבר תשלומי מעבידים לקרן פנסיה ולקופת ביטוח במקום פיצויי פיטורין.
יתור אוטומטי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	המעסיק מאשר שהעובד יהיה זכאי למרכיב הפיצויים בכל מקרה, והוא מוותר בזאת ויתור בלתי מותנה על השליטה בכספי מרכיב הפיצויים והוא נותן בזאת הוראות בלתי חוזרות לחברה לשלם את מרכיב הפיצויים למבוטח.
זכאות ללא תנאי <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	לעובד זכאות ללא תנאי לעניין משיכה ממרכיב הפיצויים. המעסיק מאשר כי העובד יהיה זכאי למשון את כספי הפיצויים ללא תנאי החל מתאריך _____ או בתום שלוש שנות עבודה של העובד אצל המעסיק ממועד התחלת העבודה הנקוב לעיל, המוקדם מבין המועדים הנ"ל. עבודה של המעסיק מאשר כי זכותו של העובד ליתרת הכספים בקרן הפנסיה לרבות מרכיב הפיצויים כאמור לעיל היא הוראה בלתי חוזרת לקרן, לפעול בהתאם לקבוע לעיל בכפוף להוראות ההסדר התחיקתי והיא איננה ניתנת לביטול או לשינוי. זכאותו של העובד כאמור לעיל לא תחול אם התקיימו התנאים המצדיקים פיטורים ללא פיצויים בהתאם לסעיפים 16 או 17 לחוק פיצויי פיטורין התשכ"ג - 1963. 1. בהתקיים התנאים המפורטים לעיל, רכיב הפיצויים בקרן יחושב לפי הנמוך מביין: א. התשלומים ששילם המעסיק לרכיב הפיצויים לקרן בגין העובד כשהם צמודים למדד. ב. התשלומים ששילם המעסיק לרכיב הפיצויים בקרן בגין העובד מחושבים לפי נוסחת ערך הפדיון (ההפקדות לרכיב הפיצויים בניכוי דמי ניהול ובתוספת תשואה, הכל כאמור בתקנות הקרן). 2. במקרה בו הסכום על-פי סעיף א' לעיל עולה על מרכיב הפיצויים על-פי סעיף ב' לעיל, תנוכה ההשלמה ממרכיב תגמולי המעסיק ותגמולי העובד, בהתאם לחלקם היחסי של התשלומים למרכיבים אלה.

החברה לפיתוח קיסריה
אדמונד בנימין דה רוטשילד בע"מ
ח.פ. 510107378

חתימת המעסיק וחתימתו

Ruv
חתימת העובד
חתימת המעסיק
תפקיד המורשה בחברה
309801801

חתימת העובד
מספר זהות מורשה החתימה

12/04/2020
תאריך
שם מורשה החתימה

שם מורשה החתימה

מק"ט 810100030 (מחזורי 12.2019)



012494590101261219

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך 249 לשימוש פנימי: סמן X חברה 1 חברה 7 עמוד 1 מתוך 1 דפים