

סוג מסמך - 247, חברה 7

לכבוד:
מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ
רח' אסנל 4, קרית אריה,
פתח-תקוה, מיקוד 49511
או באמצעות פקס: 6278393-03

הנדון: הודעה על הפסקת עבודה

הריני להודיעכם כי העובד:

שם העובד	שם פרטי	מספר זהות	מספר תוכנית	טלפון / מלפון נייד
כתובת	תאריך לידה	ת"ז	מדינת מושבות	
				ר/נ/א/ע

הועסק בחברתנו מתאריך _____ עד תאריך _____ ושולמו עבורו הפקדות שוטפות עד לשכר עבודה _____.

לפיכך אנו מורים על: (יש לסמן את הסעיף הרלוונטי)

שחרור מלא של הכספים שנצברו בתוכנית הפנסיה לזכות העובד (נא לצרף נופס 161 ו/או הנחית פקיד שומה).

נא לערוך פירוט פיזיים לעובד שפרטיו מצוינים לעיל למועד עזיבת העבודה המצוין.

_____ תאריך
_____ שם החותם ותפקידו
_____ X תתימה וחותמת המעסיק

810200019 (05/09)