



תאריך: 12.12.2016

לכבוד:

אריאל החברה העירונית מספר מפעל 133442
שבטי ישראל 3, ירושלים 9510519

מעסיקה/ה נכבד/ה,

**הנדון: תכנית/ות פנסיה וגמל על שם לויני ת.ז. 23873300
תכנית/ות מספר 15131871**

1. אנו מאשרים קבלת הודעתך לפיה העמית שבנדון עזב את עבודתו בחברתכם ביום: 31/08/2016
2. בהתאם לרישומי עולה כי לא הועברו בגין העובד שבנדון תשלומי הגמולים לתכנית הפנסיה עבור חלק מתקופת עבודתו. תכנית/ות הביטוח שולמו כדלקמן (פרמיה זו משקפת הפרשות בגין שכר של חודש קודם):
תוכנית 15131871 שולמה עד תאריך 31/07/2016
3. א. לתשומת לבך. במקרה והעובד יצא לחופשה ללא תשלום או חופשת לידה, יש לפרט בסעיף 1 את סוג החופשה ועבור איזו תקופה.
ב. במקרה והעובד הועסק אצל המעסיק בתקופה בגינה לא שולמו דמי גמולים (פרמיות) והיה זכאי לתשלומים עבור תקופה זו, נא להעביר למשרדינו ללא דיחוי את התשלום לצורך פרעון החוב, בצירוף ריבית פיגורים כדון (בהתאם לתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופות גמל) התשכ"ד - 1964) החל מהמועד המצויין בפירוט ועד ליום התשלום על ידי המעסיק בפועל.
4. לאור האמור לעיל, הרי שנתר חוב דמי גמולים ממועד התשלום האחרון ועד למועד עזיבת העבודה בפועל. חוב זה מגיע על פי רישומנו לסך של 1467.0.
5. הרינו להביא לידיעתך, כי מכח חוק הגנת השכר, מוטלת עליך החובה לשלם את החוב דלעיל וזאת תוך 15 ימים מיום מכתבנו זה. אם לא כן, ניאלץ לצערנו לנקוט בכל האמצעים המשפטיים החוקיים העומדים לרשותנו לשם גביית חוב זה.
6. אם דמי הגמולים שולמו עד מועד קבלת מכתבנו זה או שהועברו הנתונים הנדרשים, נבקשך לציין זאת על גבי הפירוט הנ"ל ולצרף אסמכתא מתאימה.

לפרטים נוספים יש לפנות למוקד המעסיקים בטלפון 03-9201050.

העתק:

מבוטח לויני

לשירותך בכל עת,
מערך תפעול חסכון ארוך טווח

מסמך זה מוגן מתוקף חוק הגנת הפרטיות
ט.ל.ח.

מידע נוסף ניתן למצוא באתר migdal.co.il או אצל סוכן הביטוח שלך

כתובת למשלוח דואר: מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, ת.ד. 3778 קרית אריה פתח תקווה, מיקוד 4951106