כלל ביטוח ופיננסים

מספר טופס **579**

קוד מסמך: 1764

הטופס מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד.

הודעת מעסיק על חופשה ללא תשלום

(פוליסות מנהלים בלבד)

לכבוד
כלל חברה לביטוח בע"מ
החטיבה לחסכון ארוך טווח
ת.ד 37070
תל אביב 6136902

פרטי המבוטח/העובד

שם המבוטח		מספר זהות	תאריך הבקשה
רחוב או מספר ת.ד.		מספר בית / יישוב	מיקוד
מס' טלפון	מס' נייד	כתובת דואר אלקטרוני @	

פרטי המעסיק

שם המעסיק	מספר ח.פ/עוסק מורשה	מספר תיק הניכויים	מספר המעסיק ב"כלל"
שם איש הקשר	מספר הטלפון של איש הקשר	כתובת דואר אלקטרוני @	
הכתובת של המעסיק			

הנני מר/גב' _____ תעודת זהות _____ משמש בתפקיד _____

ומורשה לחתום בשם המעסיק, מתכבד להודיעכם כי :

העובד הנ"ל יצא לחופשה ללא תשלום החל מתאריך _____ ועד ליום* _____

מספר/י הפוליסה/ות בהם מבוקש ביצוע השינוי:

_____ _____ _____ _____

☐ כל הפוליסות

בהתאם לאמור לעיל ברצוננו להודיעכם כי בתקופת החופשה ללא תשלום נפסיק להעביר בגינו/ה את ההפקדות הפנסיוניות

*למשלמים בהוראת קבע, ככל שלא ימולא תאריך חזרה מחל"ת, תחודש הגביה לאחר 3 חודשים

הנני מצהיר כי המלצתי לעובד לפנות לסוכן הביטוח/בעל רישיון על מנת לבחון את האפשרויות שעומדות בפניו בתקופה זו.

תאריך _____ **חתימה וחותמת המעסיק** _____

ניתן לשלוח אלינו את הטופס בכתובת דואר אלקטרוני:

claldocs@clal-ins.co.il

גרסא מעודכנת ליום 6.4.2020

כלל חברה לביטוח בע"מ
ראול ולנברג 36 | קריית עתידים, מגדל 8, תל אביב | מען למשלוח דואר ת.ד. 58250 תל-אביב מיקוד 6158102 | שירות לקוחות 5454* | www.clal.co.il