

הודעת מעסיק על הפסקת עבודה

א. פרטי המבוטח

שם המבוטח:	מספר זהות:	מספר סוכן:	דוא"ל:
מס' _____	מס' _____	מס' _____	מס' _____
כתובת: רח' מס' בית	מס' דירה	כניסה	עיר
מיקוד	ת.ד.	מס' טלפון:	טלפון נייד:

ב. פרטי המעסיק

שם המעסיק:	מספר התאגדות/תעודת זהות:	מספר טלפון:
מס' _____	מס' _____	מס' _____
מספר פקס	מספר מעסיק במנורה	דוא"ל
מען		

ג. הודעה על עזיבת מקום עבודה

אני מאשר כי העובד/ת _____ ת.ז. _____ חדל לעבוד בשרותי החל מתאריך _____ בתקופת העסקתו/ה בחברתנו, הועברו הפקדות עבורו/ה לביטוח המנהלים לפוליסות מספר _____, _____, _____.

ד. הוראות בדבר שחרור הכספים לעובד:

אבקש לשחרר לטובת העובד/ת את כל הכספים הצבורים לזכותו בביטוח המנהלים בפוליסות. (בפוליסות עם מרכיב פיצויים נא לצרף טופס 161 הודעת מעסיק על תשלום מענק עקב פרישה).

ה. הוראות בדבר החזר פיצויים למעסיק:

בקשה להחזר פיצויים מפוליסת ביטוח חיים:

מאחר והעובד עזב בנסיבות אשר לפי הבנתי לידיעתי אינן מזכות אותו בפיצויי פיטורים, אבקש לשלם לי את הכספים אשר נצברו ברכיב הפיצויים.

רצ"ב מסמכים בהתאם לאחת מהחלופות המפורטות:

- המבוטח לא הסכים להחזר פיצויים למעסיק: (סמן אחת מהחלופות)**
 - פסק דין הצהרתי המאשר שהעובד חדל לעבוד בנסיבות שאינן מזכות אותו בפיצויי פיטורים או בחלקם בהתאם לדין ולהסכמים שחלים, ושכספי הפיצויים, כולם או חלקם שייכים לי ו/או אני זכאי לקבלם.
 - אסמכתה המעידה שנפתח הליך משפטי לקבלת פסק דין הצהרתי בדבר זכאותי לכספי הפיצויים או חלקם, או לשלילת פיצויי הפיטורים לפי סעיפים 16 או 17 לחוק פיצויי פיטורים. ידוע ומוסכם עליי, כי כספי הפיצויים לא ישוחררו לידיי ו/או לידי העובד עד לקבלת הכרעה סופית בהליך משפטי זה.
- המבוטח הסכים להחזר פיצויים למעסיק:**
 - אסמכתא שכספי הפיצויים שהופקדו לקופת הגמל או חלקם ניתנים להחזרה על פי דין או הסכם העסקה.
 - טופס "הסכמת מבוטח/עמית להשבת כספי הפיצויים למעסיק מפוליסה/קרן פנסיה" שנחתמה ידי העובד **לאחר מועד סיום יחסי העבודה** (הטופס זמין באתר האינטרנט של החברה).

הצהרת המעסיק:

במידה וכתוצאה מבקשתנו זו תחוייבנה מנורה מבטחים פנסיה בע"מ ו/או מנורה מבטחים ביטוח בע"מ לשלם לעובד או למי מטעמו סכום כלשהו בקשר לכספים שהצטברו על שם העובד כתוצאה מהפקדותינו לרכיב הפיצויים בקרן הפנסיה ו/או בביטוח החיים, אשר אנו מבקשים לקבלם מכם כאמור לעיל, נשפה ונפצה אתכם בכל סכום שתדרשו להוציא כתוצאה מבקשתנו זו, לרבות הוצאות ושכ"ט העלולים להיגרם לכם במישרין או בעקיפין כתוצאה מטענה, דרישה או תביעה שתוגש נגדכם בקשר להעברת הסכום הנדרש על ידנו, וזאת מיד עם קבלת דרישה מכם.

חתימה וחתימת המעסיק:

תאריך	שם המעסיק	חתימה וחתימת המעסיק
		X