

## בקשה להקפאת תשלומים בקופת הגמל\ קרן השתלמות

לכבוד,

הראל פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה")

רח' אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 5211802

את המסמך ניתן לשלוח לדוא"ל: [gemeliok@harel-ins.co.il](mailto:gemeliok@harel-ins.co.il)

<input type="radio"/>	עמית עצמאי- במידה והנך עמית עצמאי יש למלא בסעיף א את סעיף א1 בלבד
<input type="radio"/>	מעסיק- במידה והנך מעסיק יש למלא בסעיף א את סעיף א2 בלבד

<b>1א</b>	<b>פרטי העמית</b>	
	שם משפחה	שם פרטי
	מס' טלפון נייד	מס' תעודת זהות
	מספר חשבון עמית בקופת הגמל\ קרן ההשתלמות	
<b>כתובת דוא"ל:</b>		

<b>2א</b>	<b>פרטי המעסיק</b>	
	שם המעסיק	מס' ח.פ.מספר ת.ז.
	מס' טלפון	מספר טלפון נייד
	שם העובד	מספר ת.ז של העובד
<b>כתובת דוא"ל:</b>		

<b>ב</b>	<b>פרטי הבקשה</b>
	<input type="radio"/> אבקש להפסיק את הוראת הקבע החל מחודש** _____ ולהמשיך גביה החל מחודש** _____ (יובהר כי מועד החיוב ייקבע בהתאם למועד שהיה קבוע בטרם בקשת ההקפאה) <input type="radio"/> אבקש להפסיק את הוראת הקבע החל מחודש** _____ ועד למתן הוראה חדשה לחיוב. (יובהר כי ככל ותבחר באפשרות זו תידרש לבצע פתיחת הרשאה מחדש מול סניף הבנק בו מתנהל חשבונך ולהעביר אלינו את המסמכים והאישורים הנדרשים) ** יובהר כי ההתייחסות לחודשים הינה בגין חודש קלנדר

<b>ג</b>	<b>סיבת בקשת ההקפאה</b>
	<input type="radio"/> חופשה ללא תשלום <input type="radio"/> חופשת לידה <input type="radio"/> אחר: _____

<b>ד</b>	<b>חתימה</b>
	הריני מבקש להקפוא את התשלומים כמפורט בבקשה זו ובהתאם לתנאים המפורטים בה. תאריך: _____ שם מלא _____ חתימה: _____



dt12561

סוג מסמך 12561