

# דיווח מעסיק בגין אי הפקדה לעובד (שלא בשל עזיבת עבודה)

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.  
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

מס' פקס בהראל פנסיה: 03-7348048  
כתובת מייל בהראל פנסיה: pensiad@harel-ins.co.il  
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל. 1-700-70-28-70

## א פרטי המעסיק

שם החברה		מס' ח.פ.		איש קשר	
רחוב		מס'		מיקוד	
טלפון		פקס		דואר אלקטרוני	
E-Mail				@	

## ב פרטי העובד

שם משפחה		שם פרטי		מס' ת.זהות		מין		מצב משפחתי	
רחוב		מס'		ישוב		מיקוד		א <input type="checkbox"/> ג <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> ר <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/>	
טלפון		טלפון נייד		דואר אלקטרוני		E-Mail		@	

## ג הצהרת המעסיק בגין אי הפקדה לעובד (שלא בשל עזיבת עבודה)

הריני להודיעכם כי העובד הנ"ל נעדר מעבודתו מהסיבות מטה:

א. חל"ת: מתאריך ..... עד תאריך .....

ב. חל"ד: מתאריך ..... עד תאריך .....

ג. אחר: סיבה: ..... מתאריך ..... עד תאריך .....

סיבה: ..... תאריך ..... עד תאריך .....

תאריך ..... שם החותם ותפקידו ..... חתימה וחותמת המעסיק

