

לכבוד: הראל פנסיה וגמל בע"מ

935921742

מס' תיק ניכויים

857

מספר הקופה

הראל-דקל קופת גמל לדמי מחלה

שם הקופה

הנני להצהיר, כי שילמתי לעובדים המפורטים להלן את הסכומים המפורטים בעד תקופת מחלה לפי הוראות הזכאות לדמי מחלה כהגדרתן בתקנות מס הכנסה (כללים לאישור ולניהול קופת גמל), התשכ"ד-1964. ידוע לי שחלה תקנה 2 לתקנות מס הכנסה (ניכוי מסכומים ששולמו למעביד מאת קופת גמל), תשמ"ב-1981 ומסכומים משולמים ינוכה מס בשיעור 40%.

הנני מצהיר כי יש בידי את כל המסמכים הנדרשים להוכחת זכאות העובדים לקבלת הסכומים

הסכום ששולם	תקופת המחלה		החולה שבגינו משתלמים הסכומים			העובד	
	עד יום	מיום	קרבה (*) ילד/הורה/בן זוג	מספר ת.ז.	שם	מספר ת.ז.	שם

סה"כ

*יכולא רק אם דמי המחלה שולמו בגין מחלת מי שאינו עובד העמית

שם המעסיק (העמית)		מספר החברה/העוסק	תיק הניכויים	מס' חשבון בקופה
פרטי חשבון הבנק להעברת הכספים: יש לצרף לטופס הבקשה אישור חשבון בנק.		מספר חשבון	סניף	בנק מספר טלפון

טופס זה יתוּיַק בתיק המעסיק (העמית) בקופת הגמל. העתק מטופס זה יישמר בידי המעסיק (העמית)

פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הראויים לקבלו, בקשר למטרת אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישייר בקישור <https://www.harel-group.co.il/it/XSVCCTB>.

פרטי המורשים לחתום בשם המעסיק - נא לצרף אישור רואה-חשבון או העתק פרוטוקול לגבי מורשי חתימה בשם המעסיק				
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה	חתימה
1.				
2.				
☐ מצ"ב תצלום תעודות זהות של כל מורשי החתימה			חותמת המעסיק	