

שם המעסיק/כתובת: \_\_\_\_\_  
ח.פ.ע.מ/ת.ז. איש הקשר: \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_  
אי-מייל: \_\_\_\_\_ אתר: \_\_\_\_\_

לכבוד  
דני סגמן – ביטוח ופיננסים  
בפקס 03-5566642 om:

הנדון: בקשה לחוות דעת משפטית לגבי היקף החבות שלנו  
כלפי העובדים בתחום הפנסיוני.

להלן פרטי עיסוקנו לצורך קבלת חוות דעתכם בנדון:

סוג הפעילות: ייצור/שיווק/הפצה/יבוא: \_\_\_\_\_  
מהו המוצר/השירות העיקרי: \_\_\_\_\_  
חתימת העובדים לפי אופי העיסוק: \_\_\_\_\_

מינהלה/פקידים/ות: \_\_\_\_\_  
עובדי שטח ויצור: \_\_\_\_\_  
הנדסה/פיתוח: \_\_\_\_\_  
סוכני מכירות נוסעים: \_\_\_\_\_  
פעילות בחו"ל: \_\_\_\_\_  
אחר (פרט): \_\_\_\_\_

צורת ההתאגדות: חברה/שותפות/יחיד/ אחר \_\_\_\_\_  
האם קיימת חברות בארגון מעסיקים: לשכת המסחר/התאחדות התעשיינים/בעלי מלאכה/קבלנים וכיו"ב):  
כן/לא – פרט \_\_\_\_\_

הסכם קיבוצי/הסכם מפעלי/מיוחד: קיים/לא קיים \_\_\_\_\_  
ביטוח פנסיוני נוכחי: קיים לכולם/לבודדים//לא קיים/רק על פי חוק פנסיה חובה  
מהם שיעורי ההפרשה: \_\_\_\_\_

אבקש להעביר אלי את חוות הדעת בפקס \_\_\_\_\_ במייל \_\_\_\_\_  
בפגישה – נא לתאם עם \_\_\_\_\_ בטלפון \_\_\_\_\_

בתודה

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_