

תאריך: _____

לכבוד
"_____"
קרן השתלמות
באמצעות הסוכן דני סגמן
ביטוח חיים.

הנדון: ת.זיהוי מס' _____ - קרן השתלמות/קופ"ג.

1. מר _____ החל את עבודתו אצלנו בתאריך _____ הפרשות לקרן תחלנה בגין חודש _____ שכתרו החודשי ברוטו להפרשות הינו _____.
2. נא להעביר את בעלות הפוליסה לטובתנו – ח.פ. _____ כתובת: _____ טל' _____ פקס _____ איש הקשר _____.
3. נא לרשום את דני סגמן – סוכן מס' _____ בחברתכם כסוכן המטפל בנו לכל דבר וענין בהתאם להוראות החוק ולהעביר אליו כבר עתה את מצב הקרן(תשלומים וכיסויים) לפקס המצוין מטה.
4. אנו נמשיך את הביטוח בתנאים המפורטים להלן :
א. הפרשות חלק המעביד:
_____ % - לקרן ההשתלמות.
ב. הפרשות העובד :
2.50% - לקרן השתלמות.
5. אופן התשלום: חודשי בגבייה רגילה (יזום ע"י המעסיק)/הוראת קבע(צמוד מדד/תוספת יוקר).
6. מו"מ כי הזכויות שנצברו לטובת העובד עד כה – הינן שלו בלבד.

בכבוד רב,

חתימה וחותמת המעביד

חתימת העובד

העתק:

דני סגמן - נייד: 050-5210427
שרות לקוחות : 1-700-50-64-50 פקס : 03-5566642
מען למכתבים: ת.ד. 190 - אזור- מיקוד 58191

e-mail:SEGMAN@ZAHAV.NET.IL