

מס' פקס בהרצל ביטוח חיים: 03-7348169
כתובת מייל בהרצל ביטוח חיים: agafhaim@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת הפקס/המייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1-700-70-28-70

מס' פוליסה:

א פרטי המעסיק	
שם החברה	איש קשר
רחוב	מס' ישוב מיקוד
טלפון	פקס
דואר אלקטרוני	

ב פרטי העובד	
שם משפחה	שם פרטי
מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות
רחוב	מס' ישוב טלפון
המידע וההודעות בקשר עם בקשת השינוי יישלחו באמצעות האמצעים הדיגיטליים הקיימים אצלנו במועד המשלוח. תוכל לאמת אותם או לעדכן אותם באזור האישי שלך באתר האינטרנט של החברה.	

ג פרטיות
הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["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 לזכרון הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות 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 ישיר בקישור https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB .

ד הודעת המעסיק על הפסקת העבודה
הריני להודיעכם כי העובד הנ"ל הועסק בחברתנו מתאריך עד תאריך ושולמו עבורו הפקדות שוטפות עד לתאריך (בהתאם לטופס 161)
בהתאם לזאת אבקשכם לפעול כדלהלן:
☐ העובד זכאי לכספי הפיצויים (יש לצרף טופס 161)
☐ העובד זכאי לכספי פיצויים בשל הפקדות שהועברו מיום ועד יום
☐ העובד איננו זכאי לכספי הפיצויים (יש לצרף טופס "בקשת מעסיק למשיכת כספי פיצויים-כתב שיפוי" הקיים באתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.harel-group.co.il . שים לב)
הערות:
.....
.....
.....
.....
.....

תאריך שם החותם ותפקידו חתימה וחותמת המעסיק

