



מעסיק יקה

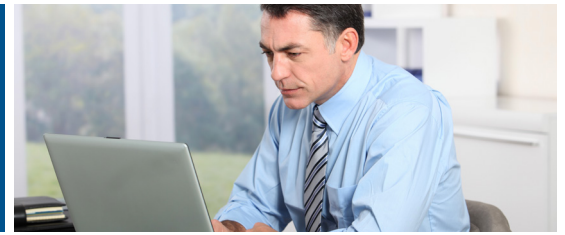
אנו מברכים אותך על בחירתך להצטרף לתשלום הפקדות מעסיקים באמצעות הרשאה לחיוב חשבון על סמך קובץ דיווח בממשק האחד.

השדרוג לאמצעי תשלום זה מביא עמו יתרונות שיהפכו את תהליך הדיווח ליעיל, קל ופשוט יותר:

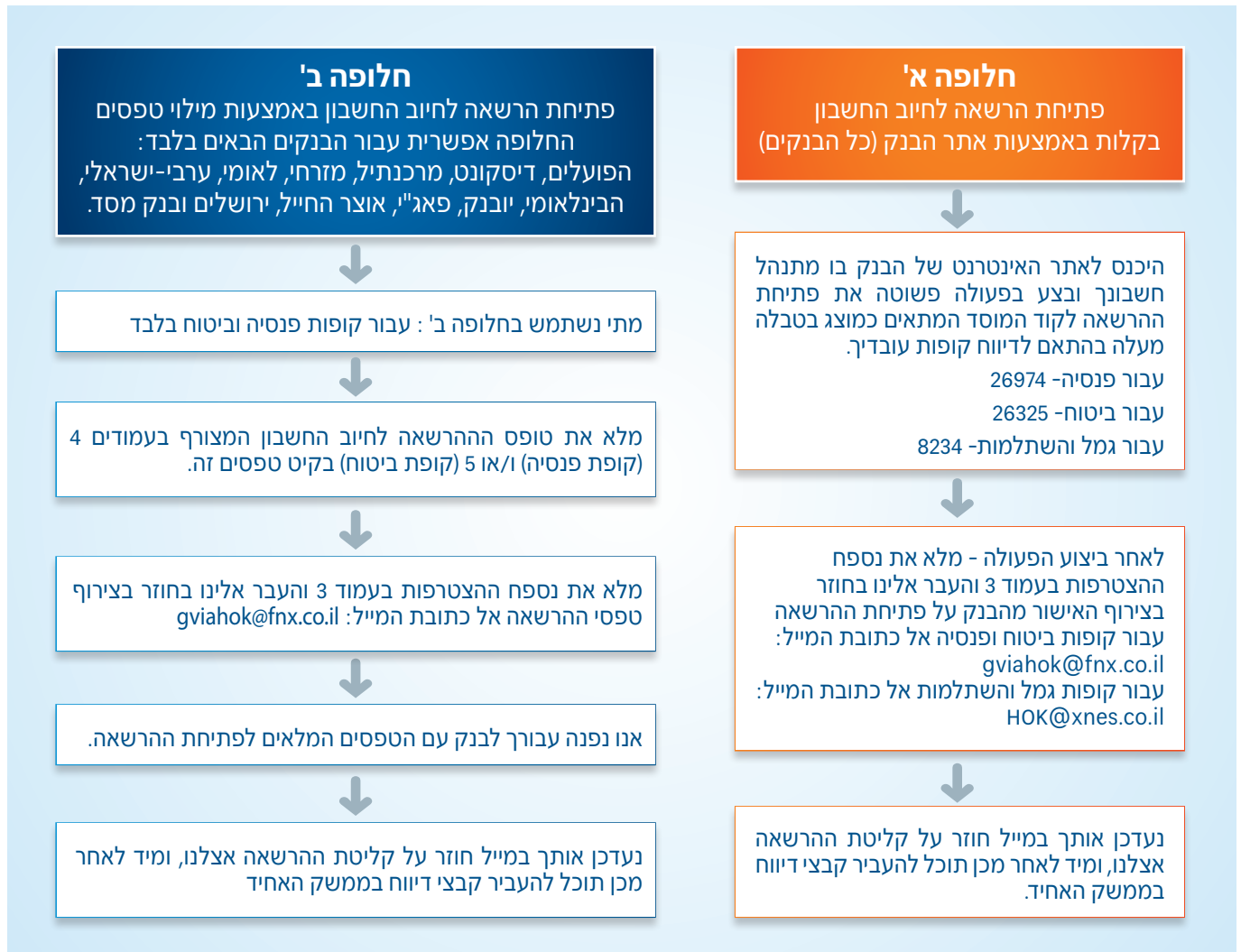
- העברת דיווח בלבד ללא ביצוע פעולת הפקדה יזומה מצדך.
- אנו נקבל את הדיווח לקופות עובדיך ונחייב את חשבונך תוך 2 ימי עסקים.

עוד בטרם תדווח קובץ ראשון עם אמצעי תשלום זה - נדרש לבצע תהליך שבו תסדיר את פתיחת הרשאה בחשבון הבנק שלך לקוד המוסד המתאים לקופה, בהתאם לטבלה להלן:

קוד מוסד	קוד זיהוי קופה/ח.פ.	סוג קופה	מספר זיהוי חברה מנהלת	שם חברה מנהלת
26325	520023185-00000000000000-0000000	1 = קופת ביטוח	520023185	הפניקס ביטוח בע"מ
26974	513026484-00000000000209-0000000 513026484-00000000000671-0000000 513026484-00000000000347-0000000	2 = קרן פנסיה	513026484	הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ
8234	513026484-00000000000102-0000000 513026484-000000000001541-0000000 513026484-00000000000123-0000000	3 = קופת גמל	513026484	הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ
8234	513026484-00000000000399-0000000 513026484-000000000001542-0000000	4 = קרן השתלמות	513026484	הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ



פתיחת הרשאה לחיוב החשבון ב-3 צעדים פשוטים



לאחר שתוסדר ההרשאה לחיוב חשבון נדרש להעביר את הדיווח בממשק האיחיד באמצעות אחד מהערוצים הבאים:

- המסלקה הפנסיונית
- פורטל מעסיקים
- מתפעל מטעמך

לשאלות נוספות ניתן לפנות למתפעל באמצעותו הנך מדווח או למרכז מידע למעסיק בהפניקס בערוצים הבאים:

עבור קופות גמל והשתלמות
 · בדוא"ל: Maasikim@xnes.co.il
 · באמצעות פניה למרכז בטלפון: *2225

עבור קופות פנסיה וביטוח
 · בדוא"ל: as@fnx.co.il
 · באמצעות פניה למרכז בטלפון: *3709

בברכה,
 הפניקס ביטוח בע"מ
 הפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ

נספח הצטרפות מעסיק להרשאה לחיוב חשבון על בסיס קובץ ממשק מעסיקים

אני החתום מטה, שם מלא _____ ת.ז. _____ מאשר לפניקס חברה לביטוח בע"מ ולהפניקס אקסלנס פנסיה וגמל בע"מ (להלן "החברה") לבצע גביה מחשבון העסק, שם העסק _____ סוג חברה: עוסק מורשה חברה בע"מ עמותה שותפות איגוד אגודה שיתופית חברה ממשלתית מספר חברה _____ בהתאם לנתוני הדיווח שאבצע מעת לעת בגין דמי גמולים לעובדי באמצעות ממשק מעסיקים. ידוע לי ומוסכם כי הסכום שימשך מחשבוני על פי הרשאה לחיוב חשבון זו יהיה תואם לסכום שאזין בקובץ הדיווח. כמו כן ידוע לי כי העברת קובץ דיווח לחברה מהיום ה-14 לחודש ואילך תגרור חיוב בריבית פיגורים בהתאם לתקנה 11 לתקנות הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל) (תשלומים לקופות גמל). ידוע לי ומוסכם כי ככל ופעולת הגבייה מחשבוני בהתאם להרשאה זו לא הצליחה מכל סיבה שהיא אזי חרף קבלת ההיזון החוזר לפיו החברה דוחה על קליטת כספים, הרי שאין לראות בהיזון כאמור כאישור לקליטת הכספים.

כתובת מלאה של המעסיק

מיקוד	ת.ד.	עיר/יישוב	דירה	בית	כתובת (רחוב)
-------	------	-----------	------	-----	--------------

פרטי חשבון בנק

שם בעל חשבון	מספר בנק	מספר סניף	מס' חשבון
--------------	----------	-----------	-----------

חתימת בעל החשבון

חתימה	מס' ת.ז.	שם מלא	תאריך
X			
חתימה	מס' ת.ז.	שם מלא	תאריך
X			

אימות חתימה (נדרש רק בחלופה ב' פתיחת הרשאה באמצעות מילוי טפסים)

במידה והנך סוג חברה "עוסק מורשה" אנא צרף את המסמכים/הפרטים הבאים:

- צילום ת.ז של העוסק המורשה.
- צילום קבלה/חשבונית ריקה או צילום אישור ניכוי מס במקור.

במידה והנך סוג חברה - חברה בע"מ/עמותה/שותפות/איגוד/אגודה שיתופית/חברה בממשלה אנא צרף את המסמכים הבאים:

- צילום פרוטוקול חברה מהחמש שנים האחרונות - חתום ע"י עו"ד.
- צילום ת.ז של מי שמורשה לפעול מטעם החברה.

