

הוראה לניכוי / הפסקת הפקדות לקופה במעמד עצמאי

לכבוד: עמ"י – חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

שם:	שם משפחה:	מספר זהות:	מספר חשבון:	מעסיק:
טלפון:	כתובת:	עיר:	דוא"ל:	

יש לסמן את הסעיף המבוקש:

- ☐ אני מבקש כי תועבר הוראה למעסיק / לשכת השכר לנכות ממשכורתי לטובת חשבוני בעמ"י - חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ בכל חודש סכום קבוע של _____ ₪.
- ☐ אני מבקש להורות למעסיק / לשכת השכר על הפסקת הניכויים הקבועים ממשכורתי לטובת חשבוני בעמ"י - חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ.
- ☐ אני מבקש להורות למעסיק / לשכת השכר על שינוי סכום הניכוי הקבוע ממשכורתי לטובת חשבוני בעמ"י - חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ לסכום קבוע של: _____ ₪.

חובה לצרף לבקשה צילום תעודת זהות והעתק מתלוש השכר.

הצהרה:

ידוע לי כי הניכוי וההטבה ממס, בכפוף לתקנות, מותגים באפשרות ביצוע הניכוי במגבלת שכר הנטו.

תאריך: _____ חתימה: _____

ניתן להעביר את הטופס באחת מהדרכים הבאות:

פקס: 03-6961150, דואר אלקטרוני: moked@ami2.co.il, דואר: רח' המסגר 9 (בית אמפא), תל אביב 6777658.

* עובדי / גימלאי משרד הביטחון ודואר ישראל - לטיפול בנושא הפקדות לקופת גמל עמ"י, יש לפנות למחלקת משאבי אנוש.