לכבוד, תאריך:

הכלל הראשון בע"מ

כתובת: גיסין 78 פתח תקווה, 4922389

פקס: 03-7965719

דוא"ל: Agreement@clal-ins.co.il

טלפון: 077-6384900

שלום רב,

הנדון: **בקשה בכתב להיכלל ברשימת העובדים**

בהמשך למכתבכם בנוגע לאישור הסכם פשרה כאמור בסעיף 25(א)(4) לחוק תובענות ייצוגיות, התשס"ו - 2006, מצורפים הפרטים הבאים:

|  |  |
| --- | --- |
| שם מלא |  |
| מס' ת.ז. |  |
| מס' טלפון 1 |  |
| מס' טלפון 2 |  |
| כתובת דוא"ל |  |
| תפקיד אחרון בחברה |  |
| מועד תחילת עבודה בחברה |  |
| מועד סיום עבודה בחברה |  |
| כתובת לשליחת המחאה במידה ואמצא זכאי |  |
| פרטי חשבון בנק לתשלום הפיצוי במידה ואמצא זכאי |  |

למכתב זה מצורף צילום ת.ז. וככל שיש בידיי מסמכים המעידים על עבודתי בחברה:

 תלוש שכר טופס 106 אישור המוסד לביטוח לאומי.

 אני מצהיר שאין בידיי מסמכים המעידים על עבודתי בחברה.

ידוע לי כי הפיצוי שישולם לי, במידה ואמצא זכאי, כפוף למיסים ותשלומי חובה. ככל שלא אמציא אישור פקיד שומה בדבר גובה ניכוי המס שיש לנכות מן הסכום לתשלום תוך 30 יום ממועד בקשה זו, תנכה החברה את המס וניכויי החובה כמתחייב על פי דין.

בחתימתי מטה אני מאשר לחברה להעביר מסמכים רלוונטיים לבדיקת זכאותי לתשלום מכוח הסכם הפשרה לב"כ המבקשת עו"ד משה וקרט ו/או ליאת בן סימון.

**ולראיה באתי על החתום:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מלא חתימה תאריך