



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה – אגף מעסיקים

מס' זהות									
1	6	סוג דפים							

לכבוד

אגף גביה ממעסיקים
המוסד לביטוח לאומי
שד' ויצמן 13
ירושלים 91909

הנדון: בקשה לתיאום דמי ביטוח לבעלי הכנסות גבוהות מההכנסה המירבית

פרטי המבוטח/ת					
שם משפחה		שם פרטי		מספר זהות ס"ב	

כתובת					
רחוב	מספר בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי		טלפון נייד		דואר אלקטרוני	
☐ אני מאשר/ת קבלת הודעות SMS					

אבקש לקבל אישור למעסיק/ למשלם הפנסיה על פי תאום דמי ביטוח

לקבלת האישור, עליך לצרף טופסי *100 הכוללים פירוט שכר של 12 החודשים האחרונים, מכל מקורות ההכנסה.
מעסיקי העיקרי הוא _____

חתימה

תאריך

* **טופס 100** - טופס פירוט שכר או פנסיה מוקדמת ופירוט דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות לכל חודש במהלך השנה. כולל תשלומים נוספים והפרשים המיוחסים בהתאמה לשכר החודשי / לפנסיה, החייבים בדמי ביטוח.
טופס זה ניתן לקבל מכל מעסיק או משלם פנסיה מוקדמת