

קוד מסמך: 1306

אישור עורך דין/רואה חשבון (לתאגיד בלבד):

אני החתום מטה _____, מאשר בזאת כי מורשה החתימה
מר/גב' _____ ת.ז. _____ ו/או-
מר/גב' _____ ת.ז. _____ מוסמך/כים מטעם
המעסיק _____ מספר ח.פ.ע.מ. _____, לחתום על
ייפוי כח זה וכי חתימתו/תם המשותפת על גבי חותמת המעסיק ו/או שמו המודפס (מחק את
המיותר), מחייבת את המעסיק בהתאם לאמור.

חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח*

שם + משפחה

תאריך

*לתשומת ליבך, בחתימה/חותמת נדרש לציין גם את מספר רישיון רו"ח/עו"ד

לאחר מילוי הטופס יש לצרפו בקישור הדיגיטלי לרישום איש קשר, בפורטל המעסיקים שבאתר
החברה בכתובת <https://www.clalbit.co.il/employs>

נשמח לעמוד לשירותך בכל שאלה או בקשה

דסק השירות למעסיקים זמין לרשותך בימים א'-ה' בשעות: 08:30-16:00

טלפון: 03-9420434

וואטסאפ: 054-1466488

מייל: ServiceEmployers@Clal-Ins.co.il

