

**הודעה על אי הצטרפות להסדר המס בעניין קומברס ישראל ורינט מערכות**

אני, \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות / דרכון \_\_\_\_\_ מאשר בזאת כי לאחר שבחנתי את החלטת המיסוי מיום 17/11/2024 בעניין עובדי קומברס ישראל ועובדי ורינט מערכות, ושקלתי את כלל השיקולים הרלוונטיים (לרבות קבלת יעוץ ככל שנדרש), החלטתי **לא להצטרף** להסדר הכלול בה.

אני מודע כי במידה ולא אעביר לנאמן בתוך 30 יום **אישור ניכוי מס במקור ספציפי עבורי המופנה לנאמן רו"ח שי ונה ומורה לו מה שיעור הניכוי במקור שיש לבצע מהסדר הפשרה בתביעה הייצוגית של קומברס**, ינוכה לי מס שולי מקסימלי של 47% או כל שיעור מקסימלי אחר שיחול במועד התשלום. כמו כן אני מאשר כי ידוע לי כי יתכן ויבוצע מהפיצוי גם ניכוי למוסד ביטוח לאומי.

תאריך \_\_\_\_\_, שם \_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות / מספר דרכון \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

**במקרה של מינוי אפוטרופוס לחבר קבוצה הזכאי לפיצוי**

חתימה \_\_\_\_\_

אני \_\_\_\_\_ מס' ת.זהות / דרכון \_\_\_\_\_, משמש כאפוטרופוס חוקי של \_\_\_\_\_ מס'

ת.זהות / דרכון \_\_\_\_\_, מאשר בשמו כי הוא אינו מצטרף להסדר המס מיום 17/11/2024 וכי יחולו לגביו הניכויים במקור האמורים לעיל.

תאריך \_\_\_\_\_, שם האפוטרופוס \_\_\_\_\_

מס' תעודת זהות / מספר דרכון \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_