

**התחייבות לבטח (רפואית) עובד זר**  
**(מעסיק של עובד אחד)**

1. אני מר/גב. \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

המעסיק של (להלן: "העובד"): \_\_\_\_\_ :  
שם העובדת \_\_\_\_\_ מספר דרכון \_\_\_\_\_

מתחייב בזאת לבטח את העובד בביטוח רפואי כמתחייב בחוק ולמשך כל תקופת העסקתו.

2. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל הנני מצהיר כי באם לא אעשה כן ולא אבטח את העובד אשא בעלויות הטיפול הרפואי ככל שיידרש לעובד.

3. הריני לאשר כי הבנתי את האמור לעיל ואני מתחייב כנדרש.

4. אני מודע כי אם לא אעמוד בהתחייבות לעיל אהיה אחראי בלעדי להשלכות מעשיי הכל עפ"י הקבוע בחוקי מדינת ישראל.

ולראיה באתי על החתום:

תאריך \_\_\_\_\_ שם ומשפחה \_\_\_\_\_ מס. זהות \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ חתימת הפקיד \_\_\_\_\_