

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 10%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="width: 15%; border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div> </div> </div>	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים	

חותמת קבלה

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הכספים



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
שדרות ויצמן 13
ירושלים

הנדון: בקשה להעברת כספים

אני החתום מטה

1

שם המוטב/חברה		מספר תיק: <input type="checkbox"/> עוסק מורשה <input type="checkbox"/> מלכ"ר (סמן במשבצת המתאימה)			
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/ת.ד.
דואר אלקטרוני		מס' פקס		טלפון קווי/נייד	
_____@_____					
				<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS	

פרטי חשבון בנק של מגיש הבקשה

2

מבקש בזאת, כי כל הכספים המגיעים לי מהמוסד לביטוח לאומי מעת לעת על פי חשבוניות וכיו"ב, שנגיש למוסד לביטוח לאומי, יועברו ישירות לחשבוני שפרטיו רשומים מטה:			
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

חתימת הבנק/ עו"ד/ רו"ח – נדרש כאשר לא צורף צילום המחאה

3

אנו החתומים מטה, מאשרים בזאת כי חשבון הבנק שייך לחברה/מוטב	
תאריך	שם המאשר
_____	_____ חתימה וחותמת עו"ד/רו"ח * _____

חתימת המוטב/ החברה- יש להקפיד על החתימה בסעיף זה

4

תאריך	שם המורשה	חתימה וחותמת
_____	_____	_____ x _____

שימו לב

5

את הטופס יש להעביר אלינו עם כל הפרטים הנדרשים :

- יש לצרף צילום תעודת התאגדות חברה, תעודת עוסק מורשה או תעודת עוסק פטור.
- יש לצרף צילום המחאה (עם הכיתוב "מבוטל" על המחאה) / אישור ניהול חשבון בנק.
- יש לצרף אישור פקיד שומה/רו"ח, על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים תשל"ו 1976.
- יש לצרף אישור פקיד שומה על פטור מניכוי מס במקור.