



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הכספים

סניף \_\_\_\_\_

מוססה التأمين الوطني  
الإدارة المالية  
فرع \_\_\_\_\_

בקשה להחזר יתרת זכות  
طلب استرجاع الرصيد المستحق

<p>לשימוש פנימי בלבד (סריקה) للاستخدام الداخلي فقط ( للفحص )</p>		<p>מס' זהות رقم بطاقة الهوية</p> <p>סוג מסמך דפים نوع المستند أوراق</p> <p>1 3</p>
--	--	--

### 1 פרטי המבוטח تفاصيل المؤمن

1

<p>שם משפחה إسم العائلة</p>	<p>שם פרטי الإسم الشخصي</p>	<p>מספר זהות ס"ב رقم بطاقة الهوية رقم المراقبة</p>
---------------------------------	---------------------------------	--

### 2 כתובת כתובת

2

<p>العنوان تسارع/صندوق بريد</p>					
<p>رقم المنزل</p>	<p>مدخل</p>	<p>شقه</p>	<p>البلدة</p>	<p>الرمز البريدي</p>	
<p>טלפון קווי الهاتف الأرضي</p>		<p>טלפון נייד الهاتف الخليوي</p>		<p>דואר אלקטרוני عنوان البريد الإلكتروني</p>	
<p><input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS</p>		<p><input type="checkbox"/> أوافق على تلقي رسائل نصيية قصيرة SMS</p>			

### 3 פרטי חשבון הבנק تفاصيل حساب البنك

3

כל תשלום שיגיע לי מהמוסד לביטוח לאומי בגין בקשה זו, אבקש להעבירו לחשבוני שפרטיו רשומים מטה:  
أطلب بتحويل أي مبلغ أستحقه من التأمين الوطني بشأن هذا الطلب لحساب البنك المفصل أدناه:

<p>שם הבנק إسم البنك</p>	<p>שם הסניף / כתובתו إسم الفرع/عنوانه</p>	<p>מס' סניף رقم الفرع</p>	<p>מספר חשבון رقم الحساب</p>
------------------------------	---	-------------------------------	----------------------------------

## הצהרה תסריח

אני מסכים שהבנק ימסור למוסד לביטוח לאומי מידע לאימות פרטי הבנק ובעלי החשבון. אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות, או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטי מושכי התשלומים.

אوافق על קיום הבנק בתזויד המלומות למؤססה התأمين الوطني للتحقق من تفاصيل البنك وأصحاب الحساب. أوافق على قيام البنك بإعادة الأموال المودعة في حسابي لمؤسسه التأمين الوطني، حسب طلبها، وذلك في حال قامت المؤسسة بتحويل مبلغ ما إلى حسابي بالخطأ أو بشكل غير قانوني، سواء كان كاملاً أو جزئياً. كما ويجوز للبنك تزويد المؤسسة بتفاصيل الأشخاص الذين قاموا بسحب الأموال.

במידה ויש שותף/ים לחשבון, יש להחתימו/ם על בקשה זו. في حال وجود شريك/شركاء في الحساب، عليه/م التوقيع على هذا الطلب.

_____	תאריך	_____	חתימת בעל החשבון ✕
_____	التاريخ	_____	توقيع صاحب الحساب ✕
_____	שם השותף לחשבון	_____	חתימה ✕
_____	إسم الشريك في الحساب	_____	التوقيع ✕
_____	שם השותף לחשבון	_____	חתימה ✕
_____	إسم الشريك في الحساب	_____	التوقيع ✕

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד  
هذه الاستمارة صيغت بالذكر، لكنها موجهة للنساء والرجال على حد سواء