



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה

مؤسسة التأمين الوطني
مديرية التأمين والجباية

ביטול ייצוג

إلغاء التمثيل

חותמת קבלה

ختم الإستلام

מס' זהות رقم بطاقة الهوية الشخصية		לשימוש פנימי בלבד (סריקה) للاستخدام الداخلي فقط
סוג המסמך 0 5	דפים אוראק	

חותמת קבלה
ختم الإستلام

עפ"י חוק הביטוח הלאומי, סעיף 386 –

לא ייוצג אדם בפני המוסד אלא ע"י עו"ד, רואה חשבון, ידיד קרוב, נציג ארגון עובדים או מעבידים, נציג ארגון של ישובים חקלאיים או אדם אחר שנתקיימו בו התנאים שנקבעו לכך.

وفق قانون التأمين الوطني، المادة 386-

لا يجوز تمثيل أي شخص أمام المؤسسة إلا من قبل محام، مدقق حسابات، صديق مقرب، ممثل عن تنظيم عمالي أو تنظيم مشغلين، ممثل عن تنظيم قري زراعية أو شخص آخر يستوفي الشروط المحددة لهذا الغرض.

1

פרטי המייצג

מס' עוסק מורשה رقم صاحب المصلحة المرخص		מס' תיק ניכויים رقم ملف المشغل		תואר וחותרמת اللقب والختم		תفاصيل الممثل שם המשרד המייצג اسم المكتب الممثل	
דואר אלקטרוני عنوان البريد الإلكتروني		מס' ת.ז. رقم بطاقة الهوية الشخصية				שם המייצג اسم الممثل	
מיקוד الرمز البريدي	יישוב البلدة	דירה شقة	כניסה مدخل	מס' בית رقم المنزل	רחוב / תא דואר شارع/صندوق بريد		
מספר פקס رقم الفاكس		טלפון נייד الهاتف الخليوي		טלפון קווי الهاتف الأرضي			
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS		<input type="checkbox"/> אוافק على تلقي رسائل نصية قصيرة					

2

פרטי מבוטח לביטול

מספר זהות رقم بطاقة الهوية	שם פרטי الاسم الشخصي	שם משפחה اسم العائلة
מספר זהות رقم بطاقة الهوية	שם פרטי الاسم الشخصي	שם משפחה اسم العائلة
מספר זהות رقم بطاقة الهوية	שם פרטי الاسم الشخصي	שם משפחה اسم العائلة
מספר זהות رقم بطاقة الهوية	שם פרטי الاسم الشخصي	שם משפחה اسم العائلة
מספר זהות رقم بطاقة الهوية	שם פרטי الاسم الشخصي	שם משפחה اسم العائلة

פרטי מעסיק לביטול

מספר תיק ניכויים رقم ملف المشغل	שם המעסיק إسم المشغل
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

- אם הינך מייצג המקושר למערכת ייצוג הלקוחות של המוסד לביטוח לאומי באינטרנט המשרתת מייצגים, יש לבצע ביטול ייצוג דרך המערכת
- إن كنت ممثلاً مسجلاً في منظومة تمثيل الزبائن التي تقدم الخدمات للممثلين والتابعة لمؤسسة التأمين الوطني عبر الإنترنت ، يجب إلغاء التمثيل عبر المنظومة.
- אם אינך מקושר למערכת המייצגים, נא לשלוח את הטופס לאחר המילוי לסניף בו מתנהלים רשומות המבוטחים/מעסיקים לביטול .
- إن لم تكن مسجلاً في منظومة الممثلين، يجب إرسال الاستمارة المعبئة إلى الفرع الذي يعالج إلغاء سجلات المؤمنين/المشغلين.

תאריך חתימת המייצג X _____
 التاريخ توقيع الممثل X _____

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