



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל ביטוח וגביה

<p>תאריך: 05.03.17 חוזר מתעדכן לחוזר מיום 7.10.15</p>	<p>חוזר גל"ש מס': 1410</p>
<p><b>נושא: הרשאה לחיוב חשבון בנק</b> <b>שם החוזר: חיובים על פי הרשאה-הגבלות של בנק ישראל</b></p>	
<p><b>מטרת החוזר:</b> הצגת תהליך חדש של הצטרפות להוראה לחיוב חשבון בנק בהתאם להגבלות החדשות של בנק ישראל</p>	
<p><b>פתח דבר:</b> בתאריך 11.10.15 ייכנס לתוקפו תיקון להוראת "ניהול בנקאי תקין לפי תקנה 439" של בנק ישראל בנושא "חיובים ע"פ הרשאה-בחשבון בנק". על פי תיקון זה, מבוטח שיצטרף לחיוב חשבון בנק על פי הרשאה, תהיה לו האפשרות לסמן על גבי טופס ההרשאה את אחת מהאפשרויות הבאות:  <ul style="list-style-type: none"> <li>• הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות</li> <li>• <b>או:</b> הרשאה הכוללת <b>אחת</b> מהמגבלות הבאות: <ul style="list-style-type: none"> <li>• תקרת סכום החיוב _____ ₪.</li> <li>• מועד פקיעת תוקף ההרשאה בתאריך _____.</li> </ul> </li> </ul> הגבלות אלה יחולו על חיוב מקדמות בדמי ביטוח ועל חיובים על פי הסכם תשלומים <b>בהוראת קבע-מסוג בנק</b>, ורק על מבוטחים שיצטרפו החל מתאריך 11.10.15. <b>לתשומת לבכם: במידה שישנה מגבלת סכום הנמוכה מהמקדמה או מאחד מסכומי הסדר תשלומים, יישלח לחיוב סכום המגבלה בלבד ותצא למבוטח הודעת אי כיבוד על הפרש.</b></p>	
<p><b>הוראות לביצוע</b></p> <p>1. <b>טופס בקשה להוראת קבע לחיוב חשבון בנק:</b> בטופס החדש נוספו שדות לבחירה של אחת מן האפשרויות כפי שצוינו בפסקת "פתח דבר" הנ"ל. ברירת המחדל היא: שאי סימון של אחת מהאפשרויות הנ"ל, משמע בחירה בהרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות. <b>יש להסביר למבוטחים את משמעות הבחירה. בחירה באפשרות שכוללת אחת מהמגבלות או שתיהן, עשויה ליצור חוב ברשומת המבוטח.</b></p>	



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל ביטוח וגביה

2. אופן הזנת הוראת קבע-בנק במסכים 258/265  
לאובייקט הוראת קבע מחשבון בנק נוספו שני שדות:
- תקרת סכום החיוב \_\_\_\_\_ ₪.
  - מועד פקיעת תוקף ההרשאה בתאריך \_\_\_\_\_.

נבקשכם להזין שדות אלו ע"פ הרשום בטופס הצטרפות להוראת קבע-בנק.

3. ביצוע הסכמי תשלומים:

בעת עריכת הסכם תשלומים בהו"ק-בנק, גובה התשלומים ומספרם ייבדקו אל מול המגבלות המופיעות במסכים 258/265. אם קיימת לפחות אחת מהמגבלות באובייקט הוראת הקבע, תחסם הזנת ההסדר ותצא הערה לפקיד:

- "לא ניתן להזין-סכום תקרת הו"ק הוא XXXX ₪."
  - "לא ניתן להזין-מועד פקיעת תוקף הו"ק בתאריך XXXX ."
- במצבים אלו, יהיה עליכם לתקן את מס' התשלומים (שמשיע גם על סכום החיוב החודשי שבהסדר) בהתאם למגבלות הקיימות בהוראת הקבע.

4. שינוי או הסרת מגבלה:

במצבים שבהם המבוטח מעוניין לשנות מגבלה או לבטלה, אין להנחות את המבוטח לחתום על טופס הרשאה חדש/להקים הרשאה מחדש אלא להפנותו לסניף הבנק בו מתנהל חשבונו ולבקש שם להסיר או לשנות את המגבלה. זאת הדרך היחידה לשנות או להסיר מגבלה.

**לידיעתכם: הנחיות אלו חלות גם על ביצוע הסכמי תשלומים ע"י מייצגים ודלפק קדמי.**

תהליך מקוון:

1. טופס הצטרפות להוראת קבע:  
הטפסים עודכנו בכל המערכות במאגר הטפסים שבסל השירותים, במסך 314 ובהוראת קבע בשידור ישיר. החל מתאריך 1.1.16 ישולב הטופס החדש גם בפנקסי המקדמות של המבוטחים. (ראה נספח מס' 1)
2. הודעה על פתיחת הוראת קבע:  
להודעה זו נוספה פסקה המתייחסת לסכום תקרת החיוב ו/או מועד פקיעת תוקף ההרשאה באם קיימים נתונים כאלו במסכים 258/265. (ראה נספח מס' 2)
3. תזכורת על פקיעת תוקף ההרשאה:



**המוסד לביטוח לאומי  
מינהל ביטוח וגביה**

- 60 יום לפני פקיעת תוקף הרשאה, תשלח למבוטח הודעת תזכורת. להודעה זו יצורף טופס הוראת קבע למילוי מחדש. (ראה נספח מס' 3)
- 4. סגירה אוטו' של הוראת קבע:**  
לאחר פקיעת תוקף ההרשאה, הוראת הקבע תיסגר אוטו' ותשלח למבוטח הודעת ביטול הו"ק. להודעה זו יצורף טופס הוראת קבע למילוי מחדש. ((ראה נספח מס' 4)
- 5. הודעה מחליפת פנקס (למשלמים בהוראת קבע):**  
אם סכום המקדמה גבוה מסכום המגבלה שבאובייקט הו"ק, יתבקש המבוטח בהודעה זו למלא מחדש את טופס ההרשאה שיצורף בכדי לשנות את תקרת סכום החיוב או לבטלו. (ראה נספח מס' 5)
- 6. חיוב חלקי על פי הרשאה:**  
אם סכום המקדמה או חיוב על פי הסכם תשלומים גבוה מתקרת סכום החיוב שבאובייקט הו"ק, יחויב המבוטח בסכום תקרת החיוב. במקרה זה המבוטח יקבל הודעה על אי כיבוד חיוב חלקי. להודעה זו יצורף טופס הוראת קבע למילוי מחדש. (ראה נספח מס' 6)
- 7. הצעה להסדר יזום בהוראת קבע:**  
פריסת התשלומים בהצעה תותאם למגבלות (באם קיימות) שבאובייקט הו"ק. לא תשלח הצעה פחות מ - 4 תשלומים וכן לא תשלח הצעה לפריסה של יותר מ- 24 תשלומים. במקרים אלו תשלח הצעת פריסה להסדר בהמחאות על פי הכללים הקיימים בהסדר המחאות.



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל ביטוח וגביה

**נספח מס' 1 - הרשאה לחיוב חשבון בנק- גל"ש**



**המוסד לביטוח לאומי**  
**מינהל הביטוח והגבייה**



**המוסד לביטוח לאומי**  
**מינהל הביטוח והגבייה**

**בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון בנק**

**לכבוד**

תאריך: \_\_\_\_\_

בנק \_\_\_\_\_ שם הסניף \_\_\_\_\_ כתובת הסניף \_\_\_\_\_

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
<b>שם המבוטח:</b>			
קוד מוסד (המוטב)	מס' זהות המבוטח (אסמכתא/ מס' מזהה לקוח)		
28900			
<b>המוסד לביטוח לאומי – גבייה מלא שכירים</b>			

<b>חובה למלא כאשר בעל החשבון אינו המבוטח</b>
<b>שם בעל ח-נ:</b>
<b>מס' זהות בעל החשבון</b>

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

- נא לסמן אחת מהאפשרויות הבאות:**
- הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
  - או הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:
  - תקרת סכום החיוב - ₪ \_\_\_\_\_
  - מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום \_\_\_\_\_

**לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות**

אנו הח"מ \_\_\_\_\_ מס' זהות/ ח.פ. \_\_\_\_\_ ("הלקוח")

שם בעלי החשבון כנופיע בספר הבנק

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבונו/נו הנ"ל בגין מקדמות בדמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות ולא חיובים עפ"י הסדר תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי ע"י המוסד לביטוח לאומי כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה" זאת בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

1. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:
  - א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים המדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
  - ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק או למוסד לביטוח לאומי שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
  - ג. אהיה/נחיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
  - ד. אהיה/נחיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם מקבעו.
  - ה. הבנק אינו אחראי בכל המגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
  - ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
  - ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
  - ח. הבנק רשאי להוציא/לנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וודיע ל/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
  - ט. מא לאשר למוסד לביטוח לאומי קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.
2. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו, יקבע מעת לעת ע"י המוסד לביטוח לאומי, על פי חוק הביטוח הלאומי ותקנותיו

חתימת הלקוח: \* \_\_\_\_\_ חותמת הבנק: \* \_\_\_\_\_

את הטופס יש להעביר למוסד לביטוח לאומי, שד' וייצמן 13, ירושלים לידי: בקרת גבייה מלא שכירים

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

בז/127(09.2015)



**המוסד לביטוח לאומי**  
**מינהל ביטוח וגביה**

**נספח מספר 2 – הודעה על פתיחת הוראת קבע**

<p><b>ביטוח וגבייה מלא-שכירים</b></p> <p>טל : 04-8812345 *6050                  ש.קבלה : א,ג,ה 08:00 12:30 ב,ד 15:00 17:00                  מענה טל- : א-ה 08:00 17:00                  פקס : 04-6738023</p> <p>تلفن: 04-8812345 *6050                  مركز: 08:00-17:00</p>	<p><b>www.btl.gov.il</b>  <b>המוסד לביטוח לאומי</b>                  הסניף - קרית שמונה                  מרכז בונה 16 תייד 00242                  קריית שמונה 1101201                  חוליה: 96</p>	
<p>דף 1 מתוך 1</p> <p>כ"ג בתשרי תשע"ו 06/10/2015</p>	<p>לכבוד: _____                  ח"ד: _____</p> <p>130-902-000</p>	<p>ע'ג'ר 1244000                  ע'ג'ר 1244000</p>
<p>אדון נכבד,</p> <p><u>הנדון: הוראת קבע בחשבון בבנק</u></p> <p>א. כהתאם להודעה שקיבלנו, החיוב לתשלום דמי ביטוח יחבצע בחשבון מס' _____ בבנק המועלים סניף חלפיות, החל ממקדמה לחודש 09/2015 שמועד פרעונה ביום 15/10/2015. החיוב יחבצע ב-22 לכל חודש. במידה וברשותך פנקס מקדמות, אין לשלם אח המקדמות שמועד פרעונך חל מתאריך זה ואילך.</p> <p>ב. כהתאם לבקשתך: סכום הקרת החיוב בהוראת הקבע יהיה 500 ש"ח. לביטול תקרת החיוב או העלאתו נבקשך למלא מחדש טופס הרשאה לחיוב חשבון המצ"ב ולמסרו בהקדם בבנק שם מתנהל חשבונך</p> <p>ג. יתרת חובך ליום 06.10.2015 הינה בסך 287 ש"ח. חיוב זה אינו כולל חיוב עתירי בסך 18631 ש"ח. את החוב ניתן לשלם באמצעות השובר המצ"ב, בכרטיס אשראי במענה קולי בטלפון 08-6509911, באתר התשלומים באינטרנט, או בהסדר תשלומים בהוראת קבע.</p> <p>למידע נוסף, נא לפנות לסניפנו על פי הפרטים שבראש הודעה זו.</p> <p>בכבוד רב,</p> <p>רוני אלטמן                  מנהל תחום בכיר- גבייה וביטוח</p> <p style="text-align: right;">מוהה הודעה: 801010</p>		

ת.ה.ת.ק.ס: 3018538108



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל ביטוח וגביה

נספח מספר 3 – תזכורת על פקיעת תוקף ההרשאה

**ביטוח וגבייה מלא-שכירים**

www.btl.gov.il  
**המוסד לביטוח לאומי**

טל : 04-8812345 \*6050  
 ש.קבלה : א,ג,ה 08:00-12:30 ב,ד 00:00-15:00 17:00  
 מענה טל' : א-ח 08:00-17:00  
 פקס: 04-8467401

הסניף: קריות  
 אחי"י אילת 50 ת"ד 00090  
 קריית חיים 2626939  
 חוליה: 04

تلفوننا: 04-8812345 \*6050 أو 04 من الخدمات الهاتفية  
 مركزنا: 50 ت.د 00090  
 17:00-8:00

לכבוד: [REDACTED]

דף 1 מתוך 1

יוסטל 60/15  
 קריית אתא 2820407  
 281-010-196

ג/בתשרי תשע"ו  
 16/09/2015

ת.ז.: [REDACTED]

גברת נכבדה,

הנדון : תזכורת על מועד פקיעת תוקף הרשאה לחיוב חשבון בנק.

הרינו להביא לידיעתך, כי כהחאם לבקשתך, מועד פקיעת תוקף ההרשאה לחיוב חשבונך בהוראת קבע יהיה כיום 30/10/2015. להצטרפות מחדש למשלום בהוראת קבע, נבקשך למלא את טופס ההרשאה לחיוב חשבון המצ"ב ולמסרו בהקדם בבנק שם מתנהל חשבונך.

למידע נוסף, נא לפנות לסניפנו על פי הפרטים שבראש הודעה זו.

בכבוד רב,

יפה רוסנק  
 מנהלת תחום בכירה- גבייה וביטוח

מזהה הודעה: 640130

ת.ז/ת.ז: 14281505



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל ביטוח וגביה

נספח מספר 4 – סגירה אוטומטית של הוראת קבע

**www.bif.gov.il**  
**המוסד לביטוח לאומי**  
הסניף: ראשון לציון  
ישראל גלילי 7  
ראשון לציון 7542606  
חוליה: 06

**ביטוח וגבייה מלא-שכירים**  
טל: 04-8812345 \*6050  
ש.קבלה: א.ג.ה. 30 13:00 08:30 ב.ד. 13:00 15:00  
מענה טל: א-ח 17:00 08:00  
פקס: 03-9426705  
تلفون: 04-8812345 \*6050  
مركز: 17:00 08:00

לכבוד: [REDACTED]

התומררת 4  
ראשון לציון 7558102  
714-060-050

דף 1 מתוך 1

ז' בתשרי תשע"ו  
20/09/2015

ת.ד.:

אדון נכבד,

הנדון: ביטול הוראת קבע ע"פ הרשאה בחיוב בנק

א. הרינו להביא לידיעתך כי ביום 20/09/2015 בוטלה הרשאתך לחיוב חשבון הבנק הפועלים בעט סניף תלפיות מספר חשבון [REDACTED] מהסיבה: פגיעת חומת הרשאה.  
[ לפתיחת הרשאה חדשה, נבקשך למלא את טופס ההרשאה לחיוב חשבון המצ"ב ולמסרו בהקדם בבנק שם מתנהל חשבונך. ]

ב. יתרת חובך היא סך 159,136 ש"ח. מצורף בזאת שובר יתרה.

את החוב אפשר לשלם בכרטיס אשראי במענה קולי בטלפון 04-6509911 וכן באחר התשלומים באינטרנט, או בהסדר תשלומים בהוראת קבע.

לידיעתך, פירעון החוב בתשלומים נושא ריבית.

שים לב, יתרת החוב איננה כוללת חובות בנין תקופות ביטוח קודמות שטרם חוייבו. אם שילמת את חובך, אנא ראה הודעה זו כבטלה.

למידע נוסף, נא לפנות לסניפנו על פי הפרטים שבראש הודעה זו.

בכבוד רב,

ז'יה חטב  
מנהלת החובם בכירה- גבייה וביטוח

מזהה הודעה: 758510

ת.ד.מיק: 5883397

ביטוח





המוסד לביטוח לאומי  
מינהל ביטוח וגביה

נספח מספר 5 – הודעה מחליפת פנקס

**www.btl.gov.il**  
**המוסד לביטוח לאומי**

**ביטוח וגביה מלא-שכירים**

טל: 04-8812345 \*6050  
ש.קבלה: א,ג,ה 08:00 12:30 בד,ו 15:00 17:00  
מעגל טל: א-ז 08:00 17:00  
פקס: 04-8134918

חשניף: חיפה  
פל 8  
חיפה 3309511  
חולון: 03

ת.ד. 197 מתוך 1

כ"ג בתשרי תשע"ו  
06/10/2015

304-082-147

לכבוד: \_\_\_\_\_  
י.איר שרון 27/7  
ח.יפה 3547527

אדון נכבד,

הנדון: חשבון דמי הביטוח להקופה מספטמבר-דצמבר 2015

אתה מבוטח כעובד עצמאי, לפיכך שיעור דמי הביטוח הוא לפי הירוט הזה:

9.82% מהכנסתך החודשית עד 5,556 ש"ח.  
16.23% מהכנסתך החודשית מ- 5,557 עד 13,890 ש"ח.

אופן החלום:  
תשלום מקדמות אלו יתבצע כהוראת קבע ב-בנק הפועלים בעט מס חשבון \_\_\_\_\_ סניף חלפיות. להלן סירוט הסכומים והועדי החיוב:

עליך לשלם: 4 מקדמות להקופה מ-ספטמבר-דצמבר 2015 עס"י הסכומים והפועדים המפורטים להלן:

דמי ביטוח	מועד חיוב	סכום	דמי ביטוח	מועד חיוב	סכום
בעבור חודש ספטמבר	כ"ג	1,898 ש"ח	בעבור חודש ספטמבר	כ"ג	1,898 ש"ח
בעבור חודש אוקטובר	כ"ג	1,898 ש"ח	בעבור חודש אוקטובר	כ"ג	1,898 ש"ח
בעבור חודש נובמבר	כ"ג	1,898 ש"ח	בעבור חודש נובמבר	כ"ג	1,898 ש"ח
בעבור חודש דצמבר	כ"ג	1,898 ש"ח	בעבור חודש דצמבר	כ"ג	1,898 ש"ח

\* מקדמה זו שתשלום בהוראת הקבע תיכלל באישור השנתי למס הכנסה לשנת 2015.

לחשופה לך, סכום המקדמה החודשית גבוה מסכום תקרת החיוב בהוראת הקבע עליה חתמת, לביטול תקרת החיוב או העלאתו, נכספך למלא מחדש את טופס ההרשאה לחיוב חשבון המציב ולסגרו בהקדם בכונק שם מתנהל חשבונך. אם לא תשנה את סכום תקרת החיוב בהרשאה, תחויב עד לגובה החקרה הנוכחית בהרשאה בכנסה של 500 ש"ח בלבד, מה שעשוי ליצור ברשומתך אצלנו יתרת חוב.

ניתנת לך בזה הטבה שלפיה יחויב חשבונך בכונק ב-22 לתורש בטקום ב-15 לתורש. במקרה של פגיעה בעבודה, אתה זכאי לקבל טיפול רפואי בקופה שבה אתה חבר. לשם כך עליך למלא טופס בקשה לטיפול רפואי לנטנעי עבודה עצמאי (כל/283). הטופס מצוי בטרפאות קופות החולים או באתר האינטרנט של המוסד. יתרה: חשבונך מורה על יתרת חוב בכך 4,119 ש"ח, מצורף בזה שובר תשלום.

אפשר לשלם את החוב ככרטיס אשראי כמענה קולי בטלפון 08-6509911, באמצעות אתר התשלומים באינטרנט, בהסדר תשלומים בהוראת קבע או באמצעות השובר המציב.

\*\*\* אפשר להזמין קוד לאתר האישי באתר המוסד באינטרנט או בטל \*6050. למידע נוסף, נא לפנות לסניפנו על פי הפרטים שבדאש הודעה זו.

בכבוד רב,  
צופיה דקל לניארו  
מנהלת תחום בכירה-גביה וביטוח

מוחה הודעה: 439960

ת.ד.חיפה: 332708227



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל ביטוח וגביה

נספח מספר 6 – חיוב חלקי על פי הרשאה

تليفوننا: 04-8812345 (ساعات العمل: 8:00-17:00)  
 مركزنا: 6050 أو 8812345

לכבוד: [Redacted]  
 מולד הוגו 20/21  
 קריית אחא 2801120  
 281-010-219

דף 1 מתוך 1  
 בתשרי תשע"ו  
 16/09/2015  
 ת.ד.: [Redacted]

אדון נכבד,  
 הנדון: אי כיבוד חלקי ע"פ הרשאה.  
 בהתאם לתקרת סכום החיוב עליה הודעה בעת ההצטרפות להוראת הקבע, מייבנו בחשבונך בבנק סכום של 2,500 ש"ח במקום 4,222 ש"ח.  
 לביטול תקרת החיוב או העלאתו, נבקשך לפלא מחדש טופס הרשאה לחיוב חשבון המצ"ב ולמסרו בהקדם לבנק בו מתנהל חשבונך.  
 רצ"ב שובר על סכום הפרש בסך של 1,722 ש"ח.

אח החוב אפשר לשלם בכרטיס אשראי במענה קולי בטלפון 08-6509911 וכן באתר התשלומים באינטרנט, או בהסדר תשלומים בהוראת קבע.  
 לידעתך, פירעון החוב בחשלומים נושא ריבית.  
 שיפ לב, יתרה החוב איננה כוללת חובות כגין תקופות ביטוח קודמות שטרם חוייבו.  
 אם שילמת את חובך, אנא ראה הודעה זו כבטלה.  
 למידע נוסף, נא לפנות לסניפנו על פי הפרטים שבראש הודעה זו.

בכבוד רב,  
 יפה רוטנק  
 מנהלת תחום בכירה- גבייה וביטוח

מזהה הודעה: 672370

ת.ד.מס' 14281521

14281521