



המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח וגביה

<p>תאריך: 7.10.15 כד' בתשרי התשע"ו</p>	<p>חוזר גל"ש מס': 1410</p>
<p>נושא: הרשאה לחיוב חשבון בנק שם החוזר: חיובים על פי הרשאה-הגבלות של בנק ישראל</p>	
<p>מטרת החוזר: הצגת תהליך חדש של הצטרפות להוראה לחיוב חשבון בנק בהתאם להגבלות החדשות של בנק ישראל</p>	
<p>פתח דבר: 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, מבטח שיצטרף לחיוב חשבון בנק על פי הרשאה, תהיה לו האפשרות לסמן על גבי טופס ההרשאה את אחת מהאפשרויות הבאות:</p> <ul style="list-style-type: none"> • הרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות • או: הרשאה הכוללת אחת מהמגבלות הבאות: <ul style="list-style-type: none"> • תקרת סכום החיוב _____ ש. • מועד פקיעת תוקף ההרשאה בתאריך _____. <p>הגבלות אלה יחולו על חיוב מקדמות בדמי ביטוח ועל חיובים על פי הסכם תשלומים בהוראת קבע-מסוג בנק, ורק על מבטחים שיצטרפו החל מתאריך 11.10.15.</p> <p>לתשומת לבכם: במידה שישנה מגבלת סכום הנמוכה מהמקדמה או מאחד מסכומי הסדר תשלומים, ישלח לחיוב סכום המגבלה בלבד ותצא למבטח הודעת אי כיבוד על הפרש.</p>	
<p>הוראות לביצוע</p> <p>1. טופס בקשה להוראת קבע לחיוב חשבון בנק: בטופס החדש נוספו שדות לבחירה של אחת מן האפשרויות כפי שצינו בפסקת "פתח דבר" הנ"ל. ברירת המחדל היא: שאי סימון של אחת מהאפשרויות הנ"ל, משמע בחירה בהרשאה כללית שאינה כוללת הגבלות.</p> <p>יש להסביר למבטחים את משמעות הבחירה. בחירה באפשרות שכוללת אחת מהמגבלות או שתיהן, עשויה ליצור חוב ברשומת המבטח.</p>	



המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח וגביה

2. אופן הזנת הוראת קבע-בנק במסכים 258/265
לאובייקט הוראת קבע מחשבון בנק נספו 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, תחום 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 (שמשפיע גם על סכום החיוב החודשי שבהסדר) בהתאם למגבלות הקיימות בהוראת הקבע.

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 השיחות, 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:
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))



**המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח וגביה**

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 והגביה

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון בנק

תאריך: _____

לכבוד _____

בנק _____ שם הסניף _____ כתובת הסניף _____

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

חובה למלא כאשר בעל החשבון אינו המבוטח
שם בעל ח-: _____
מס' זהות בעל החשבון _____

נא לסמן אחת מהאפשרויות הבאות:

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או הרשאה הסוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - ₪ _____

מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום _____

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

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

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בגין מקדמות בדמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות ולא חויבים 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 הנדרשים 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 הוראות כל דין.
- ג. אהיה/נהיה ראש/ים 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/נהיה ראש/ים 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 שביינינו לבין המוטב.
- ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- ז. אם תענו לבקשתי/נו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שביינינו לבין הבנק.
- ח. הבנק ראוי להוציא/ינו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לילגו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
- ט. נא 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 גביה מלא שכירים

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

(09.2015)6127/ב



המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח וגביה

נספח מספר 2 – הודעה על פתיחת הוראת קבע

<p>ביטוח וגבייה מלא-שכירים</p> <p>טל: 04-8812345 *6050</p> <p>ש.קבלה: א,ג,ה 08:00 12:30 ב,ד 15:00 17:00</p> <p>מענה טל: א-ה 08:00 17:00</p> <p>פקס: 04-6738023</p> <p>تلا مخصصا باتباع التعميم مكتب الضمان بالمرکز الهاتفی مركز الهاتف: 6050* أو 8812345 - 04 سن ساعات 8:00 - 17:00</p>	<p>www.btl.gov.il המוסד לביטוח לאומי</p> <p>הסניף: קרית שמונה מרכז בונה 16 תייד 00242 קרית שמונה 1101201 חוליה: 96</p>	
<p>דף 1 מתוך 1</p> <p>כ"ג בתשרי תשע"ו 06/10/2015</p>	<p>לכבוד: _____</p> <p>מ"ד: _____</p> <p>מס' הודעה: _____</p> <p>ע'ג'ר 1244000</p> <p>ע'ג'ר 130-902-000</p>	<p>טל: 050-8325060</p> <p>מ"ד: _____</p>
<p>אדון נכבד,</p> <p><u>הנדון: הוראת קבע בחשבון בבנק</u></p>		
<p>א. בהתאם להודעה שקיבלנו, החיוב לתשלום דמי ביטוח יחבצע בחשבונך מס' _____ בבנק המועלים סניף חלפיות, החל ממקדמה לחודש 09/2015 שמועד פרעונה ביום 15/10/2015. החיוב יחבצע ב-22 לכל חודש. כמידה וברשותך פנקס מקדמות, אין לשלם אח המקדמות שמועד פרעונן חל מתאריך זה ואילך.</p>		
<p>ב. בהתאם לבקשתך:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>סכום הקרת החיוב בהוראת הקבע יהיה 500 ש"ח. לביטול הקרת החיוב או העלאתו נבקשך למלא מחדש טופס הרשאה לחיוב חשבון המצ"ב ולמסרו בהקדם בבנק שם מחנהל חשבונך</p> </div>		
<p>ג. יתרת חיובך ליום 06.10.2015 הינה בסך 287 ש"ח. חיוב זה אינו כולל חיוב עתירי בסך 18631 ש"ח. אח החוב ניתן לשלם באמצעות השובר המצ"ב, בכרטיס אשראי כמענה קרלו בטלפון 08-6509911, באחר 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>		

מ.ה.ת.ת.ק. : 68758101



המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח וגבייה

נספח מספר 4 – סגירה אוטומטית של הוראת קבע

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

ביטוח וגבייה מלא-שכירים
טל: 04-8812345 *6050
שקבלת: א,ג,ה 30:00 13:00 ב,ד 13:00 15:00
מענה טל: א-ה 08:00 17:00
פקס: 05-9426705

تلفوننا: 04-8812345 *6050
مركزنا: 7542606
الخط: 06

לכבוד: [Redacted]

התזמורת 4
ראשון לציון 7558102
714-060-050

דף 1 מתוך 1

ת.ד. [Redacted]

ז' בתשרי תשע"ו
20/09/2015

אדין נכבד,

הנרדן: 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 תופת הרשאה למסירת הרשאה חדשה, נבקשן לפלא את סוגם ההרשאה לחיוב חשבון המצ"ב ולמסרו בהקדם בבנק שם סתנהל חשבונך.

ב. יחרת חובך היא סך 159,136 ש"ח. מצורף בואת שובר יחרה.

את החוב אפשר לשלם בכרטיס אשראי במענה קולי בטלפון 04-6509911 וכן באחר החשלוטים באינטרנט, או בחסדו השלומים בהוראת קבע ליריעתך. פירעון החוב בתשלומים נושא ריבית.

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

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

בכבוד רב,

זייה חטם
טנהלת החום בכירה- גבייה וביטוח

מזהה הודעה: 758510

תאריך: 20/09/2015



המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח וגבייה

נספח מספר 5 – הודעה מחליפת פנקס

www.btl.gov.il
המוסד לביטוח לאומי

ביטוח וגבייה מלא-שכירים

טל: 04-8812345 *6050
ש.קבלה: א,ג,ה 08:00 12:30 ב,ד 08:00 15:00 17:00
מענה טל: א-ז 08:00 17:00
פקס: 04-8134918

חשין: חיפה
פלים 8
חיפה 3309511
חולון: 03

ת.ל.מספר: 6050* או 8812345 - בין השעות 8:00-17:00
מרכז המידע: 04

לכבוד: [Redacted]

יאיר שרון 27/7
חיפה 3547527

כיג בתשרי תשע"ו
06/10/2015

304-082-147

ת.ד.: [Redacted]

791 מתוך 1

אדון נכבד,

הנרון: חשבון דמי הביטוח לתקופה מספטמבר-דצמבר 2015

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

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

אופן החלום:
תשלום מקדמות אלו יתבצע בהוראת קבע ב-בנק הפועלים בעט מס חשבון [Redacted] סניף חלפיות. להלן סירוס הסכומים ומועדי החיוב:

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

דמי ביטוח	מועד חיוב	סכום	דמי ביטוח	מועד חיוב	סכום
בעבור חודש ספטמבר	22/10/2015	1,898 ש"ח	בעבור חודש נובמבר	22/11/2015	1,898 ש"ח
בעבור חודש אוקטובר	22/11/2015	1,898 ש"ח	בעבור חודש דצמבר	22/01/2016	1,898 ש"ח

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

לחשומה לכן, סכום המקדמה החודשית גבוה מסכום תקרת החיוב בהוראת הקבע עליה חתמת, לביטול תקרת החיוב או העלאתו, נבקשן למלא מחדש את טופס ההרשאה לחיוב חשבון המצ"ב ולמסרו בתקום בבנק שם מתנהל חשבונך. אם לא תשנה את סכום תקרת החיוב בהרשאה, החיוב עד לגובה התקרה הנוכחית בהרשאה בסכום של 500 ש"ח בלבד, מה שעשוי ליצור ברושומתך אצלנו יתרת חוב.

ניתנת לך כזה הטבה שלפיה יחויב חשבונך בבנק 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 לנסעני עבודה עצמאי (כל/283). הטופס מצוי בסרפאות קופות החולים או באחר האינטרנט של המוסד.

יתרה:
חשבונך מורה על יתרת חוב בסך 4,119 ש"ח, מצורף בזה שובר תשלום.

אפשר לשלם את החוב בכרטיס אשראי כמענה קולי בטלפון 08-6509911, באמצעות אחר התשלומים באינטרנט, בהסדר חלומים בהוראת קבע או באמצעות השובר המצ"ב.

*** אפשר להזמין קוד לאתר האישי באחר המוסד באינטרנט או בטל' 6050. לטירע נוסף, נא לפנות לסניפנו על פי הפרטים שבראש הודעה זו.

בכבוד רב,

צופיה רקל לניארו
מנהלת תחום בכירה-גבייה וביטוח

מוחה הודעה: 439960

ת.ד.מספר: 332708227



המוסד לביטוח לאומי
מינהל ביטוח וגביה

נספח מספר 6 – חיוב חלקי על פי הרשאה

תלמידיהם נא להגיש את הטופס למען מוסד הביטוח הלאומי
 מרכז האגף: 6050 או 8812345 - 04 שעות שעות: 8:00 - 17:00

לכבוד: [REDACTED]
 מולד הוגר 20/21
 קריית אתא 2801120
 281-010-219

דף 1 מתוך 1
 מכתשתי תשע"ו
 16/09/2015
 ת.ז.: [REDACTED]

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

את החוב אפשר לשלם בכרטיס אשראי במענה קולי בטלפון 08-6509911
 וכן באתר התשלומים באינטרנט, או בהסדר תשלומים בהוראת קבע,
 לדיעתך, פירעון החוב בתשלומים נושא ריבית.
 שים לב, יתרת 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 רוסנק
 מנהלת תחום בכירה- נכיה וביטוח

מזהה הודעה: 672370

ת.ז.מ.ק: 15218282

15218282

15218282