



**המוסד לביטוח לאומי**  
**מינהל הגבייה והביטוח**  
**אגף אכיפה והוצאה לפועל**  
**אתכם לאורך כל הדרך**

שדרות וייצמן 13  
ככר ד"ר גיורא לוטן  
ירושלים 91909  
טלפון 02-6709654  
פקס' 02-5389368

בס"ד

22.11.2009

אל: מנהלי תחום בכיר ביטוח וגבייה  
מעסיקים  
לא שכירים  
אכיפה והוצל"פ

**הנדון: שחרור כלי רכב שנגררו למחסנים**

לאור בדיקות של מבדק פנים ותלונות שהגיעו לידינו.

הרינו חוזרים ומבהירים את כללי שחרור כלי רכב של מבוטח/מעסיק, הנמצאים במחסנים:

- א. תשלום החוב **במזומן**.  
לפחות מחצית החוב במזומן, והמחצית השנייה בהסדר תשלומים.
- ב. תשלום החוב **בכרטיס אשראי של המבוטח/ת מעסיק**, שהוא הבעלים של כרטיס אשראי.  
לפחות מחצית החוב בכרטיס אשראי, והמחצית השנייה בהסדר תשלומים.
- ג. תשלום החוב **בכרטיס אשראי של מבוטח/ת מעסיק אחר, ובתנאי**, שבעל כרטיס האשראי יחתום ויצהיר בסניף על אישור ביצוע התשלום.  
לפחות מחצית החוב בכרטיס אשראי, והמחצית השנייה בהסדר תשלומים.
- אין לשחרר ו/או לתת הוראת שחרור רכב לגובה ו/או למחסנים, ללא חתימה של בעל הכרטיס על מסמך האישור.
- ד. בנוסף לתשלום החוב ישלם בעל הרכב את הוצאות הגרירה והאחסנה.

בברכה,

אגף אכיפה והוצאה לפועל

נ.ב. מצ"ב דוגמת טופס אישור תשלום כרטיס אשראי.

המוסד לביטוח לאומי  
סניף \_\_\_\_\_

בס"ד

לכבוד

תאריך \_\_\_\_\_

מנהל תחום הביטוח והגבייה - סניף \_\_\_\_\_

מנהל סניף המשנה - סניף \_\_\_\_\_

### הנדון: אישור תשלום בכרטיס אשראי

אני, החתום מטה, \_\_\_\_\_, בעל תעודת זהות \_\_\_\_\_,  
מצהיר בזאת, כי אני מאשר ביצוע עסקת תשלום בסך \_\_\_\_\_,  
בגין חוב של המבוטח/מעסיק \_\_\_\_\_,  
בעל תעודת זהות/תיק מעסיק \_\_\_\_\_,  
בעל רכב, שמספר הרישוי שלו הוא \_\_\_\_\_,  
במסגרת כרטיס האשראי שלי.

בכבוד רב

\_\_\_\_\_  
חתימה של בעל כרטיס האשראי