



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה
מעסיקים
סניף _____

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות									

סוג המסמך		דפים		_____		_____		_____	
1	6								

**בקשה לתיאום עבור עובד/מקבל פנסיה מוקדמת
ממספר מקורות הכנסה**

לבקשת תיאום ליותר משנה אחת יש למלא טופס נפרד עבור כל שנה

ידוע לי כי ביצוע התיאום מותנה בקיום מספר חשבון מעודכן בבעלותו של העובד/מקבל הפנסיה.

אבקש לבצע עבורי חישוב לתיאום דמי ביטוח לשנת _____ .

1 פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	שם האב	תאריך לידה	מספר זהות ס"ב
כתובת					
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי	טלפון נייד	<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים באינטרנט דואר אלקטרוני: _____@_____			
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS					

2 פרטי חשבון בנק - יש לצרף שיק מבוטל או אישור הבנק שהחשבון מתנהל על שמך

שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון
_____	_____	_____	_____

3 רשימת המעסיקים אצלם עבדתי בשנה עבורה מבוקש התיאום

מס' תיק ניכויים	שם המעסיק	מקור הכנסה: עבודה/פנסיה
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

אני מצהיר שכל הנתונים שמילאתי נכונים ולא עבדתי אצל מעסיקים נוספים בשנה זו.

שם המבקש _____ תאריך _____ חתימה **x** _____

מקור: למוסד לביטוח לאומי מ"ר העתק: (צהוב) הנהלת הבנק (ירוק) לסניף הבנק המבצע (ורוד) לסניף המוסד

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד