



המוסד לביטוח לאומי  
מנהל תמ"מ  
מערכת ייצוג לקוחות

הוספת משתמש למערכת ייצוג לקוחות.

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> </div> <div style="width: 35%; text-align: right;">                 לשימוש פנימי בלבד (סריקה)             </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">                 מס' זהות             </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                 סוג המסמך             </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">                 דפים             </div> </div> </div>										

שים לב, פקיד במשרד מייצג חייב להיות עובד שכיר, אשר דווח במסגרת דיווח השכר החודשי, בתיק המעסיק של המייצג.

**חובה** לצרף לטופס זה את צילום תעודת הזהות של המשתמש החדש להוספה.

**1 פרטי המייצג**

מס' עוסק מורשה <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מס' תיק ניכויים <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	תואר המייצג <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	שם משרד המייצג <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
דואר אלקטרוני <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מס' ת.ז. <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	שם המייצג <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
טלפון נייד <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>		טלפון קווי <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	

**2 פרטי משתמש חדש**

מספר זהות <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	שם פרטי <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	שם משפחה <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
דואר אלקטרוני <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	מס' טלפון נייד <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS		

בטרם שליחת הטופס, על המשתמש להרשם לאתר שירות אישי ולעדכן את פרטי הטלפון הנייד והדוא"ל האישיים שלו.

לאחר קליטה ואישור הטופס, תשלח למשתמש הודעת דוא"ל עם פרטי הקוד והסימא האישיים למערכת ייצוג לקוחות.

כתובת האינטרנט של אתר שירות אישי ביטוח לאומי <https://ps.btl.gov.il/#/login>

**שים לב!**

ביטול משתמשים אפשרי מתוך מערכת ייצוג לקוחות בלבד תחת שרות :  
מייצג < פרטים והגדרות < רשימת משתמשים < ביטול.

באמצעות דואר אלקטרוני: [addmy@nioi.gov.il](mailto:addmy@nioi.gov.il)

תאריך: \_\_\_\_\_

**התחייבות לשמירת סודיות ולמניעת ניגוד עניינים**

**הואיל** ולפי התחייבות מיום \_\_\_\_\_ שבין \_\_\_\_\_ (להלן "המייצג") לבין המוסד לביטוח לאומי (להלן "המוסד") מספק המוסד למייצג שירותי מידע שונים.

**והואיל** ואני עוסק/מועסק על ידי המייצג, בין השאר, בקבלת שירותי המידע כאמור בהתחייבות האמור (להלן "קבלת השירותים");

**והואיל** והמוסד הסכים להתקשר עם המייצג, בתנאי שהמייצג והבאים מטעמו ישמרו על סודיות כל המידע כהגדרתו להלן, וכן על סמך התחייבות המייצג לעשות את כל הדרוש לשמירת סודיות המידע;

**והואיל** והוסבר לי כי במהלך עיסוקי בקבלת השירותים ו/או בקשר אליו יתכן כי אעסוק ו/או אקבל לחזקתי ו/או יבוא לידיעתי מידע מסוגים שונים, שאינו מצוי בידיעת כלל הציבור, בין בעל פה ובין בכתב, בין ישיר ובין עקיף, השייך למוסד ו/או הנודע למוסד ו/או לפעילויותיו בכל צורה ואופן, לרבות אך מבלי לגרוע מכלליות האמור, נתונים, מסמכים ודו"חות (להלן: "המידע");

**והואיל** והוסבר לי וידוע לי כי גילוי המידע בכל צורה שהיא לכל אדם או גוף מלבדכם, עלול לגרום לכם ו/או לצדדים נזק והוא עלול להוות עבירה פלילית;

אי לזאת, אני הח"מ מתחייב כלפיכם כדלקמן:

1. לשמור על סודיות גמורה ומוחלטת של המידע ו/או כל הקשור והנובע מקבלת השירותים.
2. ומבלי לפגוע בכלליות האמור בסעיף 1 לעיל, הנני מתחייב כי במשך קבלת השירותים או לאחר מכן ללא הגבלת זמן לא אגלה לכל אדם או גוף וכן לא אוציא מחזקתי את המידע ו/או כל חומר כתוב אחר ו/או כל חפץ או דבר, בין ישיר ובין עקיף, לצד כלשהו.
3. לנקוט אמצעי זהירות קפדניים ולעשות את כל הדרוש מבחינה בטיחותית, ביטחונית, נוהלית או אחרת כדי לקיים את התחייבויותי על פי התחייבות זו.
4. להביא לידיעת עובדי ו/או מטעמי חובה זו של שמירת סודיות ואת העונש על אי מילוי החובה.
5. להיות אחראי כלפיכם על פי כל דין לכל נזק או פגיעה או הוצאה או תוצאה מכל סוג, אשר יגרמו לכם או לצד שלישי כלשהו כתוצאה מהפרת התחייבותי זו, וזאת בין אם אהיה אחראי לבדי בגין כל האמור ובין אם אהיה אחראי ביחד עם אחרים.
6. להחזיר לידכם ולחזקתכם מיד כשאתבקש לכך, כל חומר כתוב או אחר או חפץ שקיבלתי מכם או השייך לכם שהגיע לחזקתי או לידי עקב קבלת השירותים או שקיבלתי מכל אדם או גוף עקב קבלת השירותים או חומר שהכנתי עבורכם. כמו כן, הנני מתחייב לא לשמור אצלי עותק כלשהו של חומר כאמור או של מידע.
7. שלא לעסוק בכל דרך שהיא בעיסוק שיגרמו לי להיות במצב של ניגוד עניינים עם עיסוקי בעבודה ו/או קבלת השירותים כאמור לעיל.
8. בכל מקרה שאגלה מידע כאמור השייך לכם ו/או הנמצא ברשותכם ו/או הקשור לפעילויותיכם תהיה לכם זכות תביעה נפרדת ועצמאית כלפי בגין הפרת חובת הסודיות שלעיל.
9. הנני מצהיר כי ידוע לי ששימוש במידע שיגיע לידי במהלך קבלת השירותים ומסירתו לאחר מהווים עבירה על פי חוק העונשין התשל"ז – 1977 וחוק הגנת הפרטיות התשמ"א – 1981.
10. התחייבותי זו לא תפורש כיוצרת קשר אישי מכל סוג שהוא ביני לביניכם.

ולראיה באתי על החתום:

שם המשרד המייצג: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה (עובד/ת): \_\_\_\_\_ חתימת העובד/ת: \_\_\_\_\_

**חובה** לצרף לטופס זה את צילום תעודת הזהות של המשתמש החדש להוספה.  
ולשלוח באמצעות דואר אלקטרוני - [addmy@nioi.gov.il](mailto:addmy@nioi.gov.il)

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד.