



המוסד לביטוח לאומי
הועדה למסירת מידע

מס' בקשה					לשימוש פנימי
תאריך ועדה					

פניה לועדה למסירת מידע

לידיעתך

- ☞ המוסד לביטוח לאומי אינו יכול להעביר מידע פרטני על מבוטחיו מפאת חוק הגנת הפרטיות, על כן רק בקשות העומדות בתנאי החוק תענינה.
- ☞ יש למלא את הטופס "בקשה לקבלת מידע מאת גוף ציבורי – טופס א" ולשלוח את המקור החתום ע"י המבקש.
- ☞ החלטות הועדה נשלחות בדואר או בפקס, יש להקפיד על מסירת כתובת מדויקת.
- ☞ יודגש כי במקרים מסוימים, קבלת המידע כרוכה בתשלום עבור כיסוי עלויות העיבוד ושליפת המידע.
- ☞ אפשר לצרף קובץ עם מידע פרטני יותר.
- ☞ את הטופס, נא לפקס אל 6709073 – 1532 (פקס שמגיע ישירות לדוא"ל)
- ☞ לפרטים נוספים ניתן לפנות לגב חיה רבין, מרכזת הועדה למסירת מידע, המוסד לביטוח לאומי. טלפון: 6709573 - 02

אל: הועדה למסירת מידע
המוסד לביטוח לאומי
שד' ויצמן 13
ירושלים 91909

1 פרטי הגוף הפונה

הגוף הפונה:					
שם איש הקשר:					תפקיד
כתובת למשלוח מכתבים					
מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
דואר אלקטרוני		טלפון נייד		טלפון קווי	
		0		0	

2 הפניה

מידע מבוקש

מטרת השימוש במידע

הערות נוספות

3 הצהרה

הנני מתחייב לעשות במידע אך ורק את השימוש שמצוין לעיל ולא להעבירו לגורמים אחרים ללא אישור הועדה למסירת מידע של המוסד לביטוח לאומי.
תאריך _____ חתימת המבקש ✕ _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד