



תאריך: 02/05/2019

בנק _____ בנק לאומי לישראל בע"מ הסניף _____ מרכזי תל אביב כתובת הסניף _____ הרצל 19

מספר חשבון		סניף		בנק						
2	0	0	0	0	0	8	0	0	1	0

שם לב: כאשר בעל החשבון אינו המבוטח חובה למלא את פרטי בעל החשבון

שם בעל חשבון הבנק:		שם המבוטח:	
אלמוני פלוני		פלונית אלמונית	
קוד המוסד (המוטב)		מספר זהות של המבוטח: (אסמכתא)	
28900		3 0 0 0 0 0 7	
מס' זהות של בעל החשבון		המוסד לביטוח לאומי – גביה מלא שכירים	
2 0 0 0 0 0 0 8			

נא לסמן מהאפשרויות הבאות:

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - _____ ₪.

מועד פקיעת תוקף הרשאה - ביום _____.

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

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

1. אנו הח"מ _____ אלמוני פלוני מס' זהות/ ח.פ. _____ 2 0 0 0 0 0 8 ("הלקוח")

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת הרשאה לחיוב החשבון.
- ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן הודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ג. אהיה/נהיה רשאים/ם 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 רשאים/ם לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
- ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- ח. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוחות: X

לידיעתכם: ניתן להגיש את הבקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון, גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף.

שירות בביטוח לאומי – תשלום דמי ביטוח באמצעות הוראת קבע

☞ המוסד לביטוח לאומי שמח להציע לך דרך נוחה יותר לתשלום מקדמות דמי הביטוח - **הוראת קבע בבנק**.

☞ המשלמים את המקדמות בהוראת קבע יזכו בהטבה לפיה יחויב חשבון הבנק שלהם במקום ב-15 בחודש **רק ב- 22 בחודש**.

☞ מבוטחים שאינם עובדים שכירים ואינם עובדים עצמאים המשלמים בהוראת קבע יהנו מהטבה ייחודית: במקום חיוב של חשבון הבנק פעם ברבעון **יפרסו להם את התשלום ל- 3 וחשבונם יחוייב בכל חודש בשליש הסכום**.

לידיעתך

☞ ניתן לשלם גם **חובות באמצעות הוראת קבע בבנק**. פרטים נוספים תוכל לקבל בסניפינו.

☞ אם בחרת להצטרף לשירות זה, אתה מתבקש למלא טופס זה, ולמוסרו בסניף הבנק

☞ מידע נוסף אפשר למצוא באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il.

או באתר האישי www.ps.btl.gov.il.

ידוע לי כי בקשה זו תוגש לבנק ע"י המוסד לביטוח לאומי וימסר כל המידע הנחוץ להקמת הרשאה לחיוב.