המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

חותמת קבלה	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)
	מס' תיק ניכויים דפים סוג המסמך 3 2

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
סניף_____
מחלקת מילואים

הנדון: **<u>בקשה לשינוי חשבון בנק/כתובת – להחזר תגמולי מילואים למעסיק</u>**

אני הח"מ מבקש לשנות את ❑ חשבון הבנק, ❑ את הכתובת למשלוח דואר בנושא החזר תגמולי מילואים מהמוסד לביטוח לאומי.

1 **פרטי החברה/המעסיק:**

שם המעסיק	מס תיק ניכויים

<u>כתובת חדשה</u>

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

מבקש בזאת שהכספים המגיעים לנו מהמוסד לביטוח לאומי עבור תביעות לתגמולי מילואים, יועברו ישירות לחשבוננו החדש, לפי הפרטים הרשומים מטה:

2 **פרטי חשבון הבנק החדש ואישור מורשה חתימה (נדרש אישור אחד בלבד)**

שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

❑ אישור הבנק ❑ אישור רו"ח

❑ אישור יועץ מס ❑ אישור עו"ד

אני הח"מ מאשר בזאת כי הנ"ל מוסמך לחתום בשם החברה/המעסיק, שחשבון הבנק שייך לחברה/מעסיק

_____	_____	_____	_____
תאריך	שם המאשר	חתימה	חותמת

_____	_____	_____	_____
תאריך	שם המורשה מטעם המעסיק	תפקיד	חתימה וחותמת