



**המוסד לביטוח לאומי**  
מינהל הביטוח והגבייה  
גבייה מלא שכירים

סניף \_\_\_\_\_

<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="12">מס' זהות / דרכון</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">סג</td> <td colspan="2">דפים</td> <td colspan="2">המסמך</td> <td colspan="6"> </td> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td> <td>0</td><td>1</td> <td colspan="8"> </td> </tr> </table>														מס' זהות / דרכון																								סג		דפים		המסמך								0	1	0	1									לשימוש המוסד (סריקה)
מס' זהות / דרכון																																																														
סג		דפים		המסמך																																																										
0	1	0	1																																																											

### הנדון: יפוי כח והסכמה להעברת יתרת זכות

פרטי המבוטח			
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב
פרטי מיופה כח			
אני מייפה את כוחו/ה של			
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב
לקבל בשמי ועבורי את יתרת הזכות בסך _____ ש"ח, ומתיר לביטוח הלאומי להעביר את יתרת הזכות הנ"ל לחשבון הבנק שפרטיו הם:			
שמות בעלי החשבון		סוג קרבה למבוטח	
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

לאחר העברת הסכום האמור, לא תהיה לי כל טענה ותביעה מכל סוג שהוא אל הביטוח הלאומי בגין החזר סכום זה לפי הפרטים שמסרתי.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת מנהל תחום בכיר ביטוח וגבייה \_\_\_\_\_

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד