



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל הביטוח והגביה

### ביטול ייצוג

עפ"י חוק הביטוח הלאומי, סעיף 386 –  
לא ייצג אדם בפני המוסד אלא ע"י עו"ד, רואה חשבון, ידיד קרוב, נציג ארגון עובדים או מעבידים, נציג ארגון של ישובים חקלאיים או אדם  
אחר שנתקיימו בו התנאים שנקבעו לכך.

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 150px; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">מס' זהות</div> <div style="width: 50px; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">מס' תיק ניכויים</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 150px; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">דואר אלקטרוני</div> <div style="width: 50px; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">מס' ת.ז.</div> </div> </div>	לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	<b>חותמת קבלה</b>
<div style="width: 150px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">מס' עוסק מורשה</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">מס' פקס</div> </div> <div style="width: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">סוג המסמך</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">דפים</div> </div>		

1

### פרטי המייצג

שם המשרד המייצג	תואר וחותרמת	מס' תיק ניכויים	מס' עוסק מורשה
שם המייצג	מס' ת.ז.	דואר אלקטרוני	מס' פקס
רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה
יישוב	מיקוד	טלפון קווי	טלפון נייד
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS			

2

### פרטי מבוטח לביטול

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר זהות
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר זהות
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר זהות
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר זהות
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר זהות

3

### פרטי מעסיק לביטול

שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	שם המעסיק
שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	שם המעסיק
שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	שם המעסיק
שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	שם המעסיק
שם המעסיק	מספר תיק ניכויים	שם המעסיק

- ☞ אם הינך מייצג המקושר למערכת ייצוג הלקוחות של המוסד לביטוח לאומי באינטרנט המשרתת מייצגים, יש לבצע ביטול ייצוג דרך המערכת
- ☞ אם אינך מקושר למערכת המייצגים, נא לשלוח את הטופס לאחר המילוי לסניף בו מתנהלים רשומות המבוטחים/מעסיקים לביטול.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המייצג ✕ \_\_\_\_\_

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד