



## בקשה להחזר כספי

תאריך \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**פרטי המשלם:**

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_ טלפון (רצוי נייד): \_\_\_\_\_

\*אם מבקש ההחזר הוא צד ג' ואינו מי שפרטיו רשומים באסמכתה לתשלום, יש למלא ולחתום על ההצהרה בטופס המצורף לטופס זה.

מספר תיק: \_\_\_\_\_  
\*לא נדרש במקרה שלא נפתח תיק

**פרטי התשלום:**

מס' אישור תשלום: \_\_\_\_\_ סכום: \_\_\_\_\_ תאריך ביצוע התשלום: \_\_\_\_\_  
\*יש לצרף צילום אישור התשלום

תשלום במזומן

שם הבנק בו בוצע התשלום: \_\_\_\_\_ שם/מס' סניף: \_\_\_\_\_

תשלום בכרטיס אשראי/חיוב – פרטי הכרטיס באמצעותו בוצע התשלום

שם חברת האשראי: \_\_\_\_\_ 4 ספרות אחרונות של כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_

**פירטי חשבון להעברת ההחזר:**

שם הבנק להעברת ההחזר: \_\_\_\_\_ מס' סניף: \_\_\_\_\_ מס' חשבון: \_\_\_\_\_  
\*יש לצרף אישור לניהול חשבון בנק או צילום שיק מבוטל לאימות פרטי החשבון

**סכום ההחזר המבוקש:**  מלא סכום התשלום  חלק מהסכום, סך \_\_\_\_\_ ₪

**הנימוקים לבקשת ההחזר הכספי:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ידוע לי כי במקרה שאקבל החזר תשלום כמבוקש, אישור התשלום בגינו התקבל ההחזר לא יהיה בתוקף ולא ניתן יהיה להשתמש בו.

**חתימת המבקש:**

תאריך: \_\_\_\_\_ שם המשלם: \_\_\_\_\_ חתימת המשלם: \_\_\_\_\_

לשימוש המשרד:

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת מנהל תיק/רכז: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת סגן מנהל מחוז/מנהל יחידה לפתיחת תיקים: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת נציג מחלקת כספים: \_\_\_\_\_



משרד המשפטים  
הממונה על הליכי חדלות  
פירעון ושיקום כלכלי

## הצהרת צד ג' המבקש החזר תשלום הנזקף לאדם אחר - בבקשה להחזר כספי

\*יש לחתום על הצהרה זו בכל מקרה בו שם המבקש את החזר התשלום אינו השם המופיע באישור התשלום.  
\*\*נציג הממונה רשאי לדרוש את חתימת הזכאי ששמו רשום באישור התשלום על הסכמה להעברת הכסף לצד ג' כמבוקש,  
לפי נסיבות המקרה ושיקול דעתו.

### פרטי מבקש התשלום:

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_  
דוא"ל: \_\_\_\_\_ טלפון (רצוי נייד): \_\_\_\_\_

### הצהרה

אני מצהיר כי ה"הבקשה להחזר כספי" מתאריך \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ המגובה באסמכתה לתשלום על שם  
\_\_\_\_\_ מספר אסמכתה \_\_\_\_\_ שלעיל, הינה בזכות / בידיעת בעל  
הזכות. הבקשה מוגשת על ידי מהסיבה:

אני מתחייב כי בכל מקרה שבעל הזכות לתשלום יתכחש לבקשת החזר זו, אם בצדק או לא, והממונה יבקש ממני  
להחזיר את הסכום שהוחזר לבקשתי, אני אחזיר את הסכום לממונה על הליכי חדלות פירעון ושיקום כלכלי,  
לבקשתו, ללא סייג.

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_



משרד המשפטים  
הממונה על הליכי חדלות  
פירעון ושיקום כלכלי

## הסכמת הזכאי ששמו רשום באישור התשלום להעברת הכסף לצד ג' כמבוקש

\*חובה למלא רק אם נדרש ע"י נציג הממונה

### הסכמה

אני (שם פרטי+ משפחה) \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. \_\_\_\_\_

מסכים בחתימתי להעברת החזר התשלום על סך \_\_\_\_\_ ש, שהתבקש ב"בקשה להחזר

כספי" המגובה באסמכתה לתשלום על שמי, מספר אסמכתה \_\_\_\_\_ למבקש:

שם \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_