

ההסתדרות הרפואית בישראל

שם איגוד/חברה/חוג

תאריך: _____

הצהרה בעניין חשבונות הבנק

באיגוד/חברה/חוג

כבעלי זכות החתימה של האיגוד/ החברה הננו מצהירים כי האיגוד/ החברה מנהל על שמו חשבונות בנק כמפורט:

1. בנק _____ סניף (שם ומספר) _____ מס' חשבון _____

1. בנק _____ סניף (שם ומספר) _____ מס' חשבון _____

- לא מנוהל ו/או מוחזק על ידי האיגוד כל חשבון כספי (בבנק ו/או במוסד כספי אחר) הרשום על שם הפרטי של רופאים במקום על שם האיגוד/ החברה כנדרש.
- במידה ובעתיד יפתח חשבון נוסף, הננו אחראים לדווח על פרטי החשבון בסמוך לפתיחתו למחלקת הכספים בועד המרכזי.

_____	_____	י"ר
חתימה	שם מלא	תפקיד
_____	_____	גזבר
חתימה	שם מלא	תפקיד
_____	_____	חבר ועד
חתימה	שם מלא	תפקיד