



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

חובה למלא את השדות המסומנים ב *.	
תאריך	
מספר תיק	
מחוז מטפל	

אל: משרד הביטחון - אגף משפחות, הנצחה ומורשת

הנדון: בקשה לרישום פרטי חשבון בנק - למשפחות שכולות

פרטי בעלי החשבון			
שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות *	
שם משפחה *	שם פרטי *	מספר תעודת זהות *	
טלפון נייד *	טלפון נוסף *		
רחוב *	מס' בית *	יישוב *	מיקוד
דואר אלקטרוני			

פרטי הבנק			
אבקשכם להעביר את התגמולים/ תשלומים המגיעים לי לחשבון הבנק שפרטיו רשומים להלן:			
שם הבנק *	מספר הבנק *		
שם הסניף *	מספר הסניף *	מספר חשבון *	
רחוב *	מס' בית *	יישוב *	

משרד הביטחון, אגף משפחות, הנצחה ומורשת

מרכז שרות טלפוני: 03-7776700 | www.mishpahot-hantzaha.mod.gov.il



משרד הביטחון
אגף משפחות, הנצחה ומורשת



מדינת ישראל

הצהרה

1. הריני לאשר כי כל סכום שישולם לחשבון הרשום מטה העודף על הסכום המגיע על פי ההוראות הקובעות, יוחזרו על פי דרישה ראשונה של משרד הביטחון.

2. משרד הביטחון יהיה רשאי לקזז כל סכום עודף מכל סכום אשר מגיע למקבל הסכום העודף, או לבקש מהבנק לחייב את החשבון הח"מ ולהחזיר למשרד הביטחון סכום זה.

יש לסמן את המידע המתאים: *

הריני להצהיר בזאת, כי אני הבעלים של חשבון זה

הרינו להצהיר בזאת, כי אנו הבעלים של חשבון זה

פרטי המצהירים וחתימה

שם פרטי ושם משפחה	מספר תעודת זהות	חתימה

לשימוש הבנק

אל משרד הביטחון

מאת: _____ בנק _____ סניף _____

הרינו מאשרים בזאת, כי על פי הרישומים בספרי הבנק מר/גברת:

שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות
<input type="checkbox"/>	הינו/ה הבעלים היחיד/ה של החשבון הנ"ל המתנהל בסניפנו	
<input type="checkbox"/>	הינו הבעלים של החשבון במשותף עם: מר/גב':	
שם פרטי	שם משפחה	מספר תעודת זהות

פרטי הבנק

מספר חשבון בנק	קוד הסניף	קוד הבנק	חתימת מורשה החתימה	חותמת הבנק
שם מורשה החתימה			תאריך חתימת הבנק	

¹ מחק את המיותר