



בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון בנק

תאריך: _____

בנק _____ שם הסניף _____ כתובת הסניף _____

מספר חשבון		סוג חשבון	סניף	בנק

שים לב: כאשר בעל החשבון אינו המבוטח חובה למלא את פרטי בעל החשבון

שם בעל חשבון הבנק:				שם המבוטח:			
מס' זהות של בעל החשבון				קוד המוסד (המוטב)			
				28900			
המוסד לביטוח לאומי – גביה מלא שכירים							

נא לסמן מהאפשרויות הבאות:

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - _____ ₪.

מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום _____.

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות

1. אנו הח"מ _____ מס' זהות/ ח.פ. _____ ("הלקוח")

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- ד. אהיה/נהיה רשאי/ם לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
- ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- ח. הבנק רשאי להוציא/ינו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוחות: X

לידיעתכם: ניתן להגיש את הבקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון, גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף.

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

מבוטח נכבד

✎ המוסד לביטוח לאומי שמח להציע לך דרך נוחה יותר לתשלום מקדמות דמי הביטוח - הוראת קבע בבנק.
✎ המשלמים את המקדמות בהוראת קבע יזכו בהטבה לפיה יחויב חשבון הבנק שלהם במקום ב-15 בחודש רק ב-22 בחודש.

✎ מבוטחים שאינם עובדים שכירים ואינם עובדים עצמאים המשלמים בהוראת קבע יהנו מהטבה ייחודית: במקום חיוב של חשבון הבנק פעם ברבעון יפרסו להם את התשלום ל-3 וחשבונם יחוייב בכל חודש בשליש הסכום.

לידיעתך

- ✎ ניתן לשלם גם חובות באמצעות הוראת קבע בבנק. פרטים נוספים תוכל לקבל בסניפינו.
- ✎ אם בחרת להצטרף לשירות זה, הנך מתבקש למלא את הטופס, ולמוסרו בסניף הבנק, או להגיע לקבלת קהל באחד מסניפי המוסד ולחתום על טופס הבקשה בפני פקיד הגביה.
- ✎ אם בחרת למסור את טופס הבקשה בבנק, יש להמתין לפחות 5 ימי עסקים עד לקליטת הוראת הקבע במוסד לביטוח לאומי.
- ✎ מידע נוסף אפשר למצוא באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי www.btl.gov.il.
- ✎ ניתן להצטרף לתשלום גם בהוראת קבע בכרטיס אשראי וזאת באמצעות האתר האישי <https://ps.btl.gov.il>.

אין לשלוח את הטופס למוסד לביטוח לאומי