



מי אביבים
שירות ללא הפסקה

בקשה להעברת יתרת זכות בין חשבונות

תאריך _____

אני/אנו הח"מ מבקש/ים להעביר יתרת זכות בין חשבונות על פי המפורט מטה:
ידוע לי/לנו יתרת הזכות תועבר בהתאם לסכום הרשום בחשבון נכון ליום ביצוע ההעברה בפועל.
פרטי המעביר

מספר חשבון חוזה	שם מלא/שם עסק/חברה	מספר זהות או ח"פ	סכום להעברה	הערות

פרטי המקבל

מספר חשבון חוזה	שם מלא/עסק/חברה	מספר זהות או ח"פ	סכום להעברה	הערות

בחתימתי מטה אני מאשר/ת כי הפרטים לעיל הינם מדויקים וכי העברה תבוצע לחשבון/חשבונות החוזי המפורט/ים בטופס זה.
הנני אחראי כלפי כל טענה, ככל שתועלה, ע"י צרכן רשום/יורש נוסף שאינו חתום על בקשה זו.

הערות

פרטי המבקש

שם משפחה	שם פרטי	טלפון	תאריך	כתובת מייל	חתימה/חותמת חברה

אישור עורך דין או רואה חשבון, אם המחזיק הוא חברה:

אני הח"מ _____ עו"ד או רו"ח של התאגיד מאשר כי על הבקשה חתמו מורשי החתימה מטעם החברה המוסמכים לחתום על בקשה זו.
ולראייה באתי על החתום

שם פרטי ושם משפחה	חתימה וחותמת פרטי עו"ד או רו"ח	שם חברה	מספר ח.פ.

01.2021 56049