הוראה לחיוב חשבון העתק למעסיק

קוד מסלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

קוד המוסד	ב	מספר תיק ניכויים
38286		

לכבוד

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני/ו החו"מ _____ מספר יישות _____

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת _____

רחוב | מס' | עיר | מיקוד

☐ א. נותן/ים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.

☐ ב. נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין הסכם תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.

2. ידוע ל/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק או למוסד ביטוח לאומי שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

3. ידוע ל/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעל/נו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע ל/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח ל/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

6. הבנק רשאי להוציאני מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע ל/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר למוסד לביטוח לאומי בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

אם לא סימנת את סוג ההרשאה כאמור לעיל, נראה הוראה זו כמתייחסת להרשאה לתשלום דמי ביטוח השוטפים.

תאריך _____ חתימת בעל/י החשבון _____

הוראה לחיוב חשבון העתק לבנק

קוד מסלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		

קוד המוסד	ב	מספר תיק ניכויים
38286		

לכבוד

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני/ו החו"מ _____ מספר יישות _____

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת _____

רחוב | מס' | עיר | מיקוד

☐ א. נותן/ים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.

☐ ב. נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין הסכם תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.

2. ידוע ל/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק או למוסד ביטוח לאומי שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

3. ידוע ל/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעל/נו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע ל/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח ל/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

6. הבנק רשאי להוציאני מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע ל/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר למוסד ביטוח לאומי בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

אם לא סימנת את סוג ההרשאה כאמור לעיל, נראה הוראה זו כמתייחסת להרשאה לתשלום דמי ביטוח השוטפים.

תאריך _____ חתימת בעל/י החשבון _____

אישור הבנק

לכבוד
המוסד לביטוח לאומי
בקרת גבייה - יחידת מעסיקים
שד' ויצמן 13
ירושלים 91909

שים לב: חובה להחתים את הבנק

קוד טופס 7600 (1 - 4)

קוד מסלקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		
5 - 6	7 - 9	10 - 12	13 - 21

קוד המוסד	ב	מס' תיק ניכויים
38286		
33 - 37	תיק משנה	22 - 32

קבלנו הוראה מ: _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונו/נם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/הוצאו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

נא סמן X במשבצת

☐ א. נותן/ים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.

☐ ב. נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוני/נו הנ"ל בסניפכם בגין הסכם תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.

בכבוד רב,

בנק _____

סניף _____

חתימה וחותמת הבנק

תאריך:			2	0		
יום	חודש	שנה				

38 - 45

בל/ 6978 (12.2003)