



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגביה
גבייה מלא שכירים

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <div style="text-align: right;">לשימוש המוסד (סריקה)</div> </div>	
מס' זהות / דרכון	סוג המסמך
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40%; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%; height: 15px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 40%; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 10%; height: 15px;"></div> </div>

סניף _____

הנדון: יפוי כח והסכמה להעברת יתרת זכות

פרטי המבוטח			
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב
פרטי מיופה כח			
אני מייפה את כוחו/ה של			
שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	ס"ב
לקבל בשמי ועבורי את יתרת הזכות בסך _____ ש"ח, ומתיר לביטוח הלאומי להעביר את יתרת הזכות הנ"ל לחשבון הבנק שפרטיו הם:			
שמות בעלי החשבון		סוג קרבה למבוטח	
שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר חשבון

לאחר העברת הסכום האמור, לא תהיה לי כל טענה ותביעה מכל סוג שהוא אל הביטוח הלאומי בגין החזר סכום זה לפי הפרטים שמסרת.

תאריך _____ חתימת המבוטח _____

תאריך _____ חתימת מנהל תחום בכיר ביטוח וגביה _____

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד