

בקשה להעברת כספים בל/715

שם הגמלה: הבטחת הכנסה

1. אני החתום מטה –

סמן את הרשומה המתאימה:

- מספר תיק:
 - עוסק מורשה _____
 - מלכ"ר _____
- שם המוטב/חברה
- רחוב/ת.ד.
- מספר בית
- כניסה
- דירה
- יישוב
- מיקוד
- טלפון קווי/נייד
- אני מאשר קבלת הודעות SMS
- מספר פקס
- דואר אלקטרוני

2. פרטי חשבון בנק של מגיש הבקשה

מבקש בזאת, כי כל הכספים המגיעים לי מהמוסד לביטוח לאומי מעת לעת על פי חשבוניות וכיו"ב, שנגיש למוסד לביטוח לאומי, יועברו ישירות לחשבוני שפרטיו רשומים מטה:

- שם הבנק
- שם הסניף / כתובתו
- מספר סניף
- מספר חשבון

3. אישור הבנק / עורך דין / רואה חשבון / יועץ

אנו החתומים מטה, מאשרים בזאת כי חשבון הבנק שייך לחברה/מוטב

תאריך _____ שם המאשר _____ חתימה _____ חותמת _____

חתימת המוטב/החברה

תאריך _____ שם המורשה _____ חתימה וחתימת _____

4. שימו לב

- את הטופס יש להעביר אלינו עם כל הפרטים הנדרשים ;
- יש לצרף צילום המחאה (עם הכיתוב "מבוטל" על גבי המחאה).
- יש לצרף אישור פקיד שומה/רו"ח, על ניהול פנקסי חשבונות ורשומות לפי חוק עסקאות גופים ציבוריים תשל"ו 1976.
- יש לצרף אישור פקיד שומה על פטור מניכוי מס במקור.