

החברה לניהול קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ

שם העמית	מספר תעודת זהות	כתובת
@	מספר טלפון	דוא"ל

לכבוד

נא לצרף צילום ת.ז.

החברה לניהול קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ
אבא הלל סילבר 3, קמפוס בנק לאומי, לוד
טל: 076-8855004
מייל: Pniyot.kuptag@bankleumi.co.il

הנדון: הוראה לתשלום כספים מחשבון מס'

נא להעביר מהחשבון הנ"ל: יש לסמן X במשבצת ליד האפשרות המבוקשת

☐	משיכה מלאה (כספי תגמולים)
☐	משיכה חלקית _____ ש"ח (כספי תגמולים)
☐	משיכת כספי פיצויים <u>יש לצרף אישור פקיד שומה</u>

המגיעים לי על פי התקנות, לזכות חשבוני:

חשבון שקים בבנק	מספר חשבון	סוג חשבון	סניף

הנני להצהיר ולאשר בזאת, כי לאחר העברת כל הסכומים שנצברו בחשבון הנ"ל, לא תהיינה לי או לבאים מכוחי, שום תביעות נגדכם, או נגד בנק לאומי לישראל בע"מ, בכל הנוגע לחברותי אצלכם ולחשבונותי בקופה.

אם יתברר בעתיד כי כתוצאה מטעות או מסיבה אחרת שולמו לי סכומים גבוהים מגיע לי, אחזיר לכם לפי דרישתכם הראשונה כל סכום עודף כנ"ל, בצירוף הפרשי הצמדה וריבית (על פי חוק פסיקת ריבית והצמדה התשכ"א – 1961) וזאת החל ביום בו קיבלתי את הסכום העודף ועד להשבתו.
מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הנני לתת לכם בזאת הרשאה לחייב כל חשבון שלי בבנק לאומי לישראל בע"מ או בכל בנק אחר, בכל סכום עודף כנ"ל, בצירוף הסכומים הנוספים שיחושבו כאמור, וכתב זה מהווה הוראה לאותו בנק לפעול על פי דרישתכם.

הוראתי זו הינה בלתי חוזרת הואיל וניתנה להבטחת זכויותיכם.

חתימת העמית: _____ תאריך: ____ / ____ / ____

הבהרות למילוי הטופס:

יש לצרף לטופס זה עותק קריא מצילום תעודת זהות (ת.ז. ביומטרית: צילום משני הצדדים)
במידה וטופס זה מולא כיאות וצורפו אליו המסמכים הנדרשים וכן אין מניעה חוקית, יועברו הכספים לחשבון המבוקש עד 4 ימי עסקים ממועד קבלת מסמכי הבקשה התקינים