

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

שם העמית	מספר זהות	כתובת
דוא"ל @	מס' טלפון (בית)	מס' טלפון (נייד)

לכבוד

## נא לצרף צילום ת.ז.

החברה לניהול קופת התגמולים והפיצויים של עובדי בנק לאומי בע"מ  
ששת הימים 30 בנין צ'מפיון בני ברק  
טלפון: 076-8855004 פקס: 077-8955004

הנדון: הוראה לתשלום כספים מחשבון מס'

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

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

המגיעים לי על פי התקנות, לזכות חשבוני:

סניף	סוג חשבון	מספר חשבון	חשבון שיקים בבנק _____

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 ולחשבונותיי 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 הזיהוי / רשיון נהיגה בתוקף

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