

# הוראה לחיוב חשבון ("הוראת קבע") טופס לבנק

## זיכוי חשבון קופת גמל / קרן השתלמות / קרן פנסיה

פרטי חשבון לחיוב		
קוד מסלוקה בנק	סוג חשבון	מס' חשבון הבנק

סמן ב-X	שם הקופה	סוג קופה	קוד מוסד	קידוד הקופה
	מיטב דש גמל	קופת גמל	39976	51206520200000000000087400000000
	מיטב דש השתלמות	קרן השתלמות	39976	51206520200000000000088000000000
	מיטב גמל אישי - IRA	קופת גמל בניהול אישי	54334	51206520200000000000014860000000
	מיטב השתלמות אישי - IRA	קרן השתלמות בניהול אישי	54334	51206520200000000000014870000000
	מיטב דש גמל להשקעה	קופת גמל	07267	51206520200000000000078570000000
	איילון מיטב פנסיה מקיפה	קרן פנסיה	28452	51206520200000000000016300000000
	איילון מיטב פנסיה כללית	קרן פנסיה	46769	51206520200000000000066000000000

**תדירות**

מעוניין בחיוב חודשי שוטף  מעוניין בחיוב חד פעמי, סכום החיוב החד פעמי \_\_\_\_\_

**מעמד העמית**

עצמאי  שכיר

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ שם פרטי בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_ שם משפחה בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק \_\_\_\_\_ מספר תעודת זהות / ת.פ. \_\_\_\_\_

רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

מייל \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

**למילוי עבור עמית עצמאי**

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	מס' חשבון *לא למילוי בקרן פנסיה*	סכום הפקדה חודשי	סוג הפקדה חד פעמי *לא למילוי בקרן פנסיה*

**למילוי עבור עמית שכיר (בקופת גמל / קרן השתלמות / קרן פנסיה)**

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	מס' חשבון *לא למילוי בקרן פנסיה*	סכום הפקדה חודשי	סוג הפקדה חד פעמי *לא למילוי בקרן פנסיה*

מועד החיוב  5 /  15 לחודש. הצמדה  100% למדד המחירים לצרכן  סכום קבוע

\* לידיעתך, גבייה בקרן הפנסיה מתבצעת ב-10 לחודש בלבד

לתשומת ליבך,  
הגבלה בסכום ההרשאה או  
בתאריך עלולה לגרום להחזר חיוב  
ההרשאה בבנק, לפגיעה בכיסויים  
הביטוחיים ובזכויות הפנסיוניות  
שלך/ של עובדיך

ההרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות, או ההרשאה הכוללת לפחות אחת מהמגבלות הבאות:  תקרת סכום החיוב  מועד פקיעת תוקף ההרשאה ביום / /

**לתשומת ליבכם, אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות**

\*אני מתחייב בזאת להודיע למיטב דש מראש ובכתב על כל שינוי ו/או תיקון ו/או ביטול (להלן ביחד ולחוד: "שינוי") של הוראת הקבע וכמו כן ידוע לי כי חלה עלי החובה לוודא כי הבקשה לביצוע שינוי נקלטה במיטב דש, באמצעות אישור בכתב שינתן לי על ידי מיטב דש. אני מצהיר כי במקרה שלא אודיע מראש ובכתב על שינוי, לא יהיו לי כל טענות כלפי מיטב דש בגין סכומים בחסר ו/או בעודף שתגרם כתוצאה מכך.

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו). כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.

ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ג. אהיה רשאי לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.

ד. אהיה רשאי לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.

ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.

ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.

ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.

ח. הבנק רשאי להוציאך מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לך על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

X

חתימת בעלי החשבון

**יש לצרף לטופס זה פלט מהבנק המאשר את פתיחת קוד המוסד הרלוונטי בחשבונך.**