

הוראה לחיוב חשבון ("הוראת קבע") טופס לבנק

זיכוי חשבון קופת גמל / קרן השתלמות / קרן פנסיה

על מנת שנוכל לטפל בבקשתך לגביית הכספים בצורה תקינה, חובה למלא את השדות המסומנים בכוכבית

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

*סמן ב-X	שם הקופה	סוג קופה	קוד מוסד	קידוד הקופה
	מיטב גמל	קופת גמל	39976	5120652020000000000087400000000
	מיטב השתלמות	קרן השתלמות	39976	512065202000000000000880000000000
	מיטב גמל אישי - IRA	קופת גמל בניהול אישי	54334	512065202000000000000148600000000
	מיטב השתלמות אישי - IRA	קרן השתלמות בניהול אישי	54334	512065202000000000000148700000000
X	מיטב גמל להשקעה	קופת גמל	07267	512065202000000000000785700000000
	מיטב פנסיה מקיפה	קרן פנסיה	28452	512065202000000000000163000000000
	מיטב פנסיה כללית	קרן פנסיה	46769	512065202000000000000066000000000

*תדירות
<input checked="" type="checkbox"/> מעוניין בחיוב חודשי שוטף <input type="checkbox"/> מעוניין בחיוב חד פעמי

*מעמד העמית
<input checked="" type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר

1. אני הח"מ שם פרטי בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק שם משפחה בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק מספר תעודת זהות / ח.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	סכום 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	סכום הפקדה חד פעמי *לא למילוי בקרן פנסיה*
				סכום הפקדה: _____ אחוז הפרשה עובד: _____ אחוז הפרשה מעביד: _____ אחוז הפרשה פיצויים: _____ גובה משכורת: _____	
				סכום הפקדה: _____ אחוז הפרשה עובד: _____ אחוז הפרשה מעביד: _____ אחוז הפרשה פיצויים: _____ גובה משכורת: _____	
				סכום הפקדה: _____ אחוז הפרשה עובד: _____ אחוז הפרשה מעביד: _____ אחוז הפרשה פיצויים: _____ גובה משכורת: _____	

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

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות, או הרשאה 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 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 וקלטה במיטב, באמצעות אישור בכתב שניתן לי על ידי מיטב. אני מצהיר כי במקרה שלא אודיע מראש ובכתב על שינוי, לא יהיו לי כל טענות כלפי מיטב בגין גביית 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.