

הסכם התקשרות טיפול בהחזר מס

שנערך ביום ____ לחודש ____ לשנת ____

בין : אקרמן – רואה חשבון ת.ז. 037077609 (להלן: "רואה החשבון")

לבין : _____ ת.ז. _____ (להלן: "הלקוח")

טלפון : _____ מייל : _____

1. מוסכם על הצדדים כי הלקוח מעוניין שרואה החשבון יבדוק את זכאותו להחזרי מס, ומייפה את כוחו מול כלל הרשויות, לרבות מס הכנסה וביטוח לאומי לצורך ייצוגו וטיפולו בקבלת החזר.
2. הלקוח מצהיר כי פרט להכנסות עליהן דיווח לרואה החשבון והמציא לגביהן מסמכים, לא היו לו ולבן/ת זוג/ת הכנסות נוספות בארץ ובחו"ל, מכל מקור שהוא, בין אם ממשלח יד ובין אם ממקור אחר, בתקופה לגביה מתבקש החזר.
3. הלקוח מסכים כי אם במהלך התקופה מרגע חתימה על הסכם זה לבין קבלת הכספים בפועל מרשויות המס, יהיו שינויים בתקנות ובנהלים של רשויות המס והדבר ישפיע על סכום ההחזר, אין רואה החשבון אחראי לשינוי זה.
4. רואה החשבון מצהיר כי העמלה תגבה מחשבון הלקוח רק אם ללקוח ייכנס החזר מרשויות המס בפועל. במידה וללקוח אין החזר מרשויות המס, הלקוח לא ישלם.
5. הלקוח מתחייב להודיע על קבלת ההחזר ממס הכנסה עד 48 שעות מיום קבלת החזר וכן, להציג כל מסמך ממס הכנסה בעניין ההחזר מס.
6. **התמורה – הלקוח מתחייב לשלם עמלה בגובה של 16% מסכום ההחזר בתוספת מע"מ. סכום העמלה ישולם עד 4 ימי עסקים מיום כניסת ההחזר המס בפועל לחשבון הלקוח. העמלה תשולם לחשבון בנק על שם רואה החשבון**
בבנק : 20 סניף : 728 חשבון : 126977
7. במידה והלקוח דרש כספים מרשויות המס עבור 6 השנים האחרונות בעצמו או באמצעות גורם אחר ואף קיבל החזר במלואו ולא עדכן את רואה החשבון יהיה חייב בעמלה מלאה.
8. במידה וההחזר מס יעברו לחשבון מעוקל ו/או כונס נכסים ו/או כיסוי חובות ו/או עיקול אחר על פי צו, ייחשב העניין החזר מס מלא אשר הלקוח קיבל בפועל ויחויב בעמלה מלאה ע"י רואה החשבון.
9. הלקוח מתחייב כי החזר המס בגין התקופה המבוקשת יטופל רק על ידי רואה החשבון.
10. הלקוח נדרש למסור לרואה החשבון את כל המידע והמסמכים הנחוצים לטובת הייצוג.



בשלב סגירת התיק הלקוח מתחייב לשתף פעולה ולהעביר מסמכים נוספים ככל שידרשו (לדוגמה : צילום צ'ק מבוטל, דף ניהול חשבון וכו').

11. הלקוח מצהיר כי כלל התהליך הוסבר לו והוא מבין את תוכנו.

תאריך _____

רואה החשבון

הלקוח