



תאריך הדפסה: 24/12/2025 18:35
מספר אסמכתא: 68899830

מספר
אסמכתא
68899830

טוויס
ייפוי כוח למייצג/ת

פרטי המשרד המייצג/ת

שם המשרד:	הבר חנה - יוועמ'
שם המייצג/ת:	הבר חנה
טלפון:	

פרטי המבוטח/ת

שם המבוטח:	הლפרן יהודית
ת.ז. המבוטח:	032256307

מידע בנושא ביטוח וגביה למבוטח/ת

אני החתום מטה, מייפה בזה את כוחו של המייצג לייצג אותי מול הביטוח הלאומי ולבבל בשמי ובעבורו מעת הביטוח הלאומי כל מידע, פרטיים ומסמכים המצויים ברשותו והנוגעים אליו, בין במישרין ובין בעקיפין, לעניין עסקוקים, הכנסות, תשלום דמי ביטוח, ומילאות מחליפות שכර.

אני החתום מטה משחרר בזה את הביטוח הלאומי פוטר אותו או כל עובד מעובדיו או כל אדם או גוף הבאים מכוחו של הביטוח הלאומי מחובבת שמירה על סודיות המידע שלי פלוי כל דין. ועל כן לא תהיה לי כל טענה ותביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת המידע כאמור, כלפי הלביטוח הלאומי או כלפי עובדיו או הבאים מכוחו.

ייפוי כוח זה מהווה הסכמה לעניין חוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981 למסור מידע כאמור למייצג שלעיל ולכל מורה לשימוש כמשמעותו בהסכם שבין המיצג לבין הביטוח הלאומי. לדייעתך, ייפוי כוח זה מבטל כל ייפוי כוח קודם אם הוגש צזה. תוקף ייפוי כוח של מי שהינו שכיר בלבד הינו לשנתיים מיום ההזנה.

אישור דיגיטלי ע"י הלפרן יהודית
בתאריך 24/12/2025 18:35