

טופס בקשה לשינוי בהוראת קבע

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

הנני מבקש בזאת לעדכן את החיוב שנגבה מחשבוני באמצעות הוראת הקבע

*פרטי העמיתים והקופות אותם אני מבקש לעדכן:

שם עמית	מספר תעודת זהות	מספר קופת העמית

(יש למלא את הסעיף הרלוונטי לבקשתך)

1. בקשה לשינוי סכום חיוב

הנני מבקש בזאת לעדכן את סכום החיוב שנגבה מחשבוני באמצעות הוראת קבע.

סכום חיוב קודם: _____ ₪ סכום חיוב חדש: _____ ₪ עדכון החל מחודש: _____

פירוט הפקדות לעמית שכיר בלבד: עובד: _____ ₪ מעביד: _____ ₪ פיצויים: _____ ₪

2. בקשה לשינוי תאריך חיוב הוראת קבע

הנני מבקש בזאת לעדכן את יום החיוב באמצעות הוראת הקבע

יום גביה קודם: _____ לחודש יום גביה חדש: _____ לחודש עדכון החל מחודש: _____

3. בקשה לשינוי חשבון בנק לחיוב בהוראת קבע

הנני מבקש בזאת לעדכן את פרטי חשבון הבנק לחיוב בהוראת קבע עדכון החל מחודש: _____

פרטי חשבון בנק קודם: בנק: _____ סניף: _____ מס' חשבון: _____

פרטי חשבון בנק חדש: בנק: _____ סניף: _____ מס' חשבון: _____

(יש לצרף אישור הרשאה לחיוב חשבון הבנק החדש)

*שם בעל חשבון הבנק: _____ מס' תעודת זהות: _____

*חתימת בעל החשבון הבנק: _____ תאריך: _____

הפסקת גביית התשלומים וכל שינוי כמבוקש על-ידך בטופס זה, יבוצע במועד הגביה הסמוך למועד הבקשה ובתנאי שהבקשה תישלח אלינו עד חמישה ימי עסקים לפני מועד הגביה.