

| | |
|---------------------------|----------|
| לשימוש פנימי בלבד (סריקה) | |
| מס' זהות | מס' זהות |
| סוג המסמך | דפים |

חותמת קבלה



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות
תחום מילואים

בקשה לתשלום מקדמה
מהביטוח הלאומי
ע"ח תגמולי מילואים

| 1 פרטי המשרת במילואים | | | |
|-----------------------------|---------|----------------|---------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מס' טלפון נייד | מספר זהות ס"ב |
| פרטי מקבל הגמלה (בן/בת זוג) | | | |
| שם משפחה | שם פרטי | מס' טלפון נייד | מספר זהות ס"ב |

2 פרטי הבקשה

אני החתום מטה מבקש לקבל תשלום על חשבון תגמולי המילואים:

עברי
אני מצהיר כי גויסתי למילואים בתאריך _____ וטרם שוחררתי.
אני מבקש לקבל את התגמול לחשבון הבנק אותו מסרתי לצה"ל בעת הגיוס למילואים.
ידוע לי כי אם תוגש תביעה לתגמולי מילואים ע"י המעסיק שלי, יהיה עלי להחזיר את המקדמה ששולמה לי ישירות ע"י הביטוח הלאומי.

המגיעים לבן/בת זוגי
אני מצהיר כי בן/בת זוגי גויס למילואים בתאריך _____ וטרם שוחרר.
 אני מבקש לקבל את התגמול לחשבון הבנק אותו מסר בן זוגי בעת גיוסו למילואים.
 אני מבקש לקבל את התגמול לחשבוני כמפורט בסעיף 3.
ידוע לי ולבן זוגי כי אם תוגש תביעה לתגמולי מילואים ע"י המעסיק של בן/בת זוגי, יהיה עליו להחזיר את המקדמה ששולמה לי ישירות ע"י הביטוח הלאומי.

3 פרטי חשבון בנק של מקבל הגמלה

אני מבקש לקבל את תגמולי המילואים לחשבון הבנק שלי, לפי הרשום מטה:

שמות בעלי החשבון

| שם הבנק | שם הסניף / כתובתו | מס' סניף | מספר חשבון |
|---------|-------------------|----------|------------|
| | | | |

אני מתחייב להודיע למוסד לביטוח לאומי על כל שינוי של זהות השותפים בחשבון הבנק או מיופי הכוח בחשבון, ולדאוג להחתימם על טופס עדכון חשבון.
אני מסכים שהבנק ימסור מעת לעת למוסד לביטוח לאומי, לפי בקשתו, את פרטי השותפים ומיופי הכוח, במהלך תקופת הזכאות ולאחריה.
אני מסכים שהבנק הנ"ל יחזיר למוסד לביטוח לאומי, לפי דרישתו, סכומים מתוך חשבוני, אם המוסד יפקיד לחשבון תשלום אשר כולו או חלקו שולם בטעות, או שלא כדין, וכן שהבנק ימסור למוסד את פרטיהם של מושכי התשלומים.

_____ x _____ x _____
תאריך חתימת מקבל הגמלה חתימת/חתימות השותפים לחשבון קרבה לתובע

מספרי הפקס של סניפי המוסד

ניתן לשלוח את הבקשה בפקס לנוחיותך להלן מספרי הפקס במחלקות המילואים בסניפי המוסד לביטוח לאומי:

| מס' פקס | סניף |
|------------|-------------|
| 08-8686736 | אשדוד |
| 08-6741101 | אשקלון |
| 08-6295387 | באר שבע |
| 03-9114801 | פתח תקוה |
| 03-6152504 | בני ברק |
| 03-5127064 | בת ים |
| 04-6328190 | חדרה |
| 03-5022580 | חולון |
| 04-8134902 | חיפה |
| 04-6721067 | טבריה |
| 03-5127189 | יפו |
| 02-6755783 | ירושלים |
| 09-7401832 | כפר סבא |
| 09-7401832 | כרמיאל |
| 04-9528185 | נהריה |
| 04-6027470 | נצרת עילית |
| 09-8602748 | נתניה |
| 04-6592515 | עפולה |
| 04-8467529 | קריות |
| 08-9345041 | רחובות |
| 08-9777403 | רמלה |
| 03-6751453 | רמת גן |
| 03-9426782 | ראשון לציון |
| 03-6250213 | תל אביב |