



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הביטוח והגבייה

דין וחשבון רב שנתי
לפי תקנות רישום ותקנות
דברר גביית דמי ביטוח

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון סוג המסמך דפים	0 1

חותמת קבלה

1

פרטים אישיים

פרטי המבוטח שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
-------------------------	---------	------------------

מצב משפחתי <input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע בציבור <input type="checkbox"/> אלמן	החל מתאריך שנה חודש
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------

פרטי בן/בת הזוג שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב
-----------------------------	---------	------------------

כתובת

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
טלפון קווי <input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS	טלפון נייד	מספר פקס			

מען למכתבים (אם שונה מהכתובת הרשומה למעלה)

שם הנמען	רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד
----------	----------------	---------	-------	------	-------	-------

2

פרטי חשבון הבנק של המבוטח

שם הבנק	שם הסניף / כתובתו	מס' סניף	מספר החשבון
---------	-------------------	----------	-------------

טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים ולגברים כאחד

