



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 פרטי	מספר זהות
שם משפחה		

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

פרטי בן/בת הזוג	שם פרטי	מספר זהות
שם משפחה		

כתובת

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

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

