



**הוראה לחיוב חשבון**  
**לתשלום מע"מ, מס הכנסה, ניכויים ומס רכוש**  
**באמצעות מייצגים**

כדי לשפר את השירות לאזרח, הוחלט לאפשר תשלום מסים (מס הכנסה, מע"מ, ניכויים ומס רכוש) באמצעות רשת התקשורת, שהוקמה על ידי מינהל הכנסות המדינה. באמצעות הרשת הני"ל, יוכל המייצג (רואה-חשבון, יועץ-מס) לדווח ולשלם מס עבור לקוחותיו (לרבות דיוויים במע"מ ו/או במקדמות מ"ה, דרישת החזר מע"מ, דוחות אי העסקה בניכויים ותשלומי מס רכוש). מינהל הכנסות המדינה, נציבות מס הכנסה ומיסוי מקרקעין והנהלת המכס והמע"מ, מתחייבים להעביר חיובים לבנק שלך אך ורק ע"פ דיווחי המייצג וביום שנקבע על ידו באמצעות רשת התקשורת. אם הינך מעוניין/ת אבקשך לחתום על טופס זה בסניף הבנק שלך. את ההוראה לחיוב יש למסור לסניף הבנק שלך. טופס אישור הבנק, כשהוא חתום ע"י הבנק, יש להעביר לפי הכתובת הרשומה באישור.

למלוקי ע"י המייצג  
 מספר מזהה של המייצג  
 0.28.7.23.7.3.2

בכבוד רב,

מינהל הכנסות המדינה

חלק זה יישאר ביד המיוצג



**הוראה לחיוב חשבון**  
**לתשלום מע"מ, מס הכנסה, ניכויים ומס רכוש**  
**באמצעות מייצגים**  
**אישור למייצג**

מספר מזהה של המייצג  
 0.28.7.23.7.3.2

מספר תיק מ"ה

מספר תיק מע"מ

מספר תיק ניכויים  
 9

מספר זהות/תאגיד במס רכוש

} מספרי תיק המיוצג שבהם יש למייצג הוראת תשלום

X

### הוראה לחיוב חשבון

לכבוד:

4480

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד 2 7 6 0	אסמכתה	מספר תיק מ"ה	
קוד המוסד 2 7 6 1	אסמכתה	מספר תיק מע"מ	
קוד המוסד 2 7 6 2	אסמכתה	מספר תיק ניכויים	g
קוד המוסד 2 7 6 3	אסמכתה	מספר זהות/תאגיד במס רכוש	

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_  
 כתובת הסניף \_\_\_\_\_

אני/אנו \_\_\_\_\_ הח"מ, שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מספר תעודת זהות/תאגיד

כתובת

רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

1. נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבונינו הנ"ל בסניפכם, בגין תשלומי מס בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגנטי, או רשימות ע"י שע"מ - ענף מ"ה ו/או ענף מע"מ ו/או ענף ניכויים ו/או ענף מס רכוש כמפורט מטה ב"פרטי הרשאה".
2. ידוע לי/לנו כי:
  - א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולנציבות מס הכנסה שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
  - ב. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד שהודעה על כך תימסר על-ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
  - ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מ - 90 ימים ממועד החיוב, אם אויכח/נוכיח לבנק כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב הרשאה, אם נקבעו.
3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב הרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
4. ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
5. הבנק יפעל בתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.
6. הבנק רשאי להוציא/נינו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
7. נא אשר לשע"מ בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

### פ ר ט י ה ה ר ש א ה

1. סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת ע"י המייצג עפ"י הנתונים שיוזן המייצג לשע"מ						
2. פרטי החיוב:						
סכום בודד לחיוב	מספר חיובים	תדירות החיוב	סוג	הצמדה	מועד חיוב ראשון	מועד חיוב אחרון
		<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> דו-חודשי <input type="checkbox"/>		בסיס		

תאריך \_\_\_\_\_  
 חתימת בעלי החשבון \_\_\_\_\_ X

### אישור בנק

אל:

חטיבת שירות לקוחות  
 מחלקת שירות ישיר  
 רשות המסים בישראל

ת"ד 34003 ירושלים, 91340

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד 2 7 6 0	אסמכתה	מספר תיק מ"ה	
קוד המוסד 2 7 6 1	אסמכתה	מספר תיק מע"מ	
קוד המוסד 2 7 6 2	אסמכתה	מספר תיק ניכויים	g
קוד המוסד 2 7 6 3	אסמכתה	מספר זהות/תאגיד במס רכוש	

קבלנו הוראות מ - \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשימות שתציגו לנו מידי פעם בפעם. ואשא מספר חשבונינו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם והכל בהתאם למפורט בכתב הרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת או כל עוד לא תהיה מניעה חוקית אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב ע"י בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעלי החשבון מהסדר.

אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השפוי שנחתם על ידיכם.

בכבוד רב;

מספר מזהה של המייצג  
 0.2.8.7.2.3.7.3.2

בנק \_\_\_\_\_ סניף \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת הסניף \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

מס' 280

קוד מסלוקה		מספר חשבון בבנק		סוג חשבון	
בנק	סניף				
מספר תיק ניכויים		ב		קוד המוסד	
				38286	

### הוראה לחיוב חשבון העתק למעסיק

לכבוד \_\_\_\_\_  
 בנק \_\_\_\_\_  
 סניף \_\_\_\_\_  
 כתובת הסניף \_\_\_\_\_

1. אני/הח"מ \_\_\_\_\_ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק  
 מספר יישות \_\_\_\_\_

מיקוד	עיר	מס'	רחוב
-------	-----	-----	------

2. ידוע ל/מלנו כי:
- 1.  א. נותנים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוננו הנייל בסניפכם בגין דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.
  - 2.  ב. נותנים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוננו הנייל בסניפכם בגין הסכם תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.
  - 3.  ג. ידוע ל/מלנו כי:
    - א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק או למוסד ביטוח לאומי שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
    - ב. ההתניה/הרשאה בטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

### אם לא סימנת את סוג ההרשאה כאמור לעיל, נראה הוראה זו כמתייחסת להרשאה לתשלום דמי ביטוח השוטמים.

תאריך \_\_\_\_\_ תחמת בעלי החשבון \_\_\_\_\_

קוד מסלוקה		מספר חשבון בבנק		סוג חשבון	
בנק	סניף				
מספר תיק ניכויים		ב		קוד המוסד	
				38286	

### הוראה לחיוב חשבון העתק לבנק

לכבוד \_\_\_\_\_  
 בנק \_\_\_\_\_  
 סניף \_\_\_\_\_  
 כתובת הסניף \_\_\_\_\_

1. אני/הח"מ \_\_\_\_\_ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק  
 מספר יישות \_\_\_\_\_

מיקוד	עיר	מס'	רחוב
-------	-----	-----	------

2. ידוע ל/מלנו כי:
- 1.  א. נותנים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוננו הנייל בסניפכם בגין דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.
  - 2.  ב. נותנים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוננו הנייל בסניפכם בגין הסכם תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.
  - 3.  ג. ידוע ל/מלנו כי:
    - א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק או למוסד ביטוח לאומי שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.
    - ב. ההתניה/הרשאה בטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

### אם לא סימנת את סוג ההרשאה כאמור לעיל, נראה הוראה זו כמתייחסת להרשאה לתשלום דמי ביטוח השוטמים.

תאריך \_\_\_\_\_ תחמת בעלי החשבון \_\_\_\_\_

7600	קוד טופס	<b>שים לב: חובה להחתים את הבנק</b>	
1 - 4			
קוד מסלוקה		מספר חשבון בבנק	
בנק	סניף		
5 - 6	7 - 9	10 - 12	13 - 21
מס' תיק ניכויים		ב	
		קוד המוסד	
		38286	
22 - 32		תיק משנה	
		33 - 37	

### אישור הבנק



לכבוד  
 המוסד לביטוח לאומי  
 בקרת גבייה - יחידת מעסיקים  
 שד' ויצמן 13  
 ירושלים 91909

קבלנו הוראה מ: \_\_\_\_\_ לכבד היוגים בסכומים ובמועדים שיומיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/בנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא/הוצאו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השימושי שנחתם על-ידיכם.

- נא סמן X במשבצת
- 1.  א. נותנים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוננו הנייל בסניפכם בגין דמי ביטוח ודמי ביטוח בריאות בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.
  - 2.  ב. נותנים לכם בזה הרשאה לחייב את חשבוננו הנייל בסניפכם בגין הסכם תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם ע"י המוסד לביטוח לאומי.

בנק \_\_\_\_\_  
 סניף \_\_\_\_\_  
 תחמת (חותמת הבנק) \_\_\_\_\_

תאריך:		
2	0	
יום	חודש	שנה

1058

עמוד 1 מתוך 2

קוד מסלסה		סוג חשבון		מספר חשבון בבנק	
בנק	סניף				
5 - 6	7 - 9	10 - 12	13 - 21		

הוראה לחיוב חשבון העתק למבוטח

חובה למלא כאשר בעל החשבון אינו מבוטח		שם בעל חשבון הבנק	
שם המבוטח		שם המבוטח	
ב מספר זהות של המבוטח		ב מס' זהות של בעל חשבון הבנק	
22 - 30		31 - 39	
28900		28900	

לכבוד  
בנק  
סניף  
כתובת הסניף

1. אני/ו הח"מ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק מספר זהות

כתובת רחוב מס' עיר מיקוד

2. נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנייל בסניפכם בגין מקדמות בדמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות ואו חיובים עפ"י הסדרי תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם באמצעי מנגנון, ע"י המוסד לביטוח לאומי כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

3. ידוע לי / לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני / מאתנו בכתב לבנק או למוסד לביטוח לאומי שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה / נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

4. ידוע לי / לנו, כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלמנו להסדיר עם המוטב.

5. ידוע לי / לנו, כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי / לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

6. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

7. הבנק רשאי להוציאני מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי / לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

8. נא לאשר למוסד לביטוח לאומי בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלו ממני / מאתנו.

פרטי ההרשאה סכום החיוב ומועדו, יקבע מעת לעת על-ידי המוסד לביטוח לאומי, על-פי חוק הביטוח הלאומי ותקנותיו.

תאריך חתימת בעלי החשבון

קוד מסלסה		סוג חשבון		מספר חשבון בבנק	
בנק	סניף				
5 - 6	7 - 9	10 - 12	13 - 21		

הוראה לחיוב חשבון העתק לבנק

חובה למלא כאשר בעל החשבון אינו מבוטח		שם בעל חשבון הבנק	
שם המבוטח		שם המבוטח	
ב מספר זהות של המבוטח		ב מס' זהות של בעל חשבון הבנק	
22 - 30		31 - 39	
28900		28900	

לכבוד  
בנק  
סניף  
כתובת הסניף

1. אני/ו הח"מ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק מספר זהות

כתובת רחוב מס' עיר מיקוד

2. נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנייל בסניפכם בגין מקדמות בדמי ביטוח לאומי ודמי ביטוח בריאות ואו חיובים עפ"י הסדרי תשלומים בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם באמצעי מנגנון, ע"י המוסד לביטוח לאומי כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

3. ידוע לי / לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני / מאתנו בכתב לבנק או למוסד לביטוח לאומי שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה / נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

4. ידוע לי / לנו, כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלמנו להסדיר עם המוטב.

5. ידוע לי / לנו, כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי / לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

6. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

7. הבנק רשאי להוציאני מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי / לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

8. נא לאשר למוסד לביטוח לאומי בספח המחובר לזה קבלת הוראות אלו ממני / מאתנו.

פרטי ההרשאה סכום החיוב ומועדו, יקבע מעת לעת על-ידי המוסד לביטוח לאומי, על-פי חוק הביטוח הלאומי ותקנותיו.

תאריך חתימת בעלי החשבון

קוד טופס	שם לב: חובה להחתים את הבנק	
7600	1 - 4	
קוד מסלסה		שם המבוטח
בנק	סניף	
5 - 6	7 - 9	10 - 12



אישור הבנק

חובה למלא כאשר בעל החשבון אינו מבוטח		שם בעל חשבון הבנק	
שם המבוטח		שם המבוטח	
ב מספר זהות של המבוטח		ב מס' זהות של בעל חשבון הבנק	
22 - 30		31 - 39	
28900		28900	

לכבוד  
המוסד לביטוח לאומי  
בקרת גבייה - יחידת גל"ש  
שד' ויצמן 13  
ירושלים 91909

שם לב: כאשר בעל החשבון אינו המבוטח, יש להקפיד לרשום את מס' זהות של בעל חשבון הבנק ושל המבוטח. לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מנגנון שתצילו לנו מיד מפיגוע, ואשר מספר חשבוננו בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצא / הוצאו בעלי החשבון מן ההסדר. אישור זה לא ימנע בהתחייבויותכם כלמינו, לפי כתב השימושי שנחתם על-ידיכם.

בנק סניף תאריך: 20 שנת חודש יום