



מדינת ישראל



הרשות
לזכויות
ניצולי
השואה

לכבוד
הרשות לזכויות ניצולי השואה

הנדון: בקשה לשינוי פרטי חשבון

אני _____ בעל/ת תעודת זהות מספר _____ מבקש/ת לשלם לי את התשלומים המגיעים

לי לפי דין, לזכות חשבוני בבנק הבא:

שם הסניף: _____ חשבון מספר: _____ סמל בנק: _____ סניף: _____

במידה וקיים שותף/ים לחשבון נא למלא פרטיהם:

שם השותף _____ ת.ז.: _____

שם השותף _____ ת.ז.: _____

אני מאשר/ת את הפרטים דלעיל ומורה לכם בזאת לפעול על פיהם.

_____ תאריך
_____ חתימת הפונה

נא לצרף לטופס זה:

1. המחאה מקורית מבוטלת או צילום המחאה או אישור ניהול חשבון בנק חתום ומאושר ע"י הבנק.
2. ככל שקיים אפוטרופוס כללי/רכוש, נא לצרף צו מינוי אפוטרופוס מעודכן.

את הטופס המלא יש לשלוח למח' תשלומים - הרשות לזכויות ניצולי השואה, בדואר או בפקס או במייל:

כתובת: בנין נצבא רח' יצחק שדה 17, ת.ד. 57380 תל אביב, מיקוד 6157302.
 פקס: 03-5682618
 דוא"ל: info@hsa.gov.il