
דף 2 מתוך 2

השבה ליורשי משרד יחיד שנפטר

מספר זהות	שם המנוח/ה
-----------	------------

הריני לאשר כי הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים, ולא תהיה לי או למי מטעמי, כל טענה או תביעה בקשר להפקדה זו, ככל שהיא משקפת את פסק הדין לתקופה הרלוונטית.

הנני מתחייב/ת כי ככל ותטען טענה או תוגש תביעה נגד המדינה בקשר עם סכום ההשבה או ביצוע ההפקדה כמתבקש בטופס זה, אשפה אותה במלוא נזקה, לרבות הוצאות משפטיות.

ידוע לי ככל והוטלו עיקולים המונעים את ביצוע התשלום, תפעל המדינה בהתאם להוראות כל דין.

חתימה

תאריך

אישור - נדרש רק בטופס המוגש בדואר / אם לא בוצע אימות חשבון בנק

פרטי עורך דין

מספר רישיון	מספר זהות	שם
-------------	-----------	----

אני, הח"מ, מאשר/ת כי מר/גב' _____ בעל/ת ת"ז שמספרה _____ חתם/ה בפני על טופס זה.

חתימה

תאריך