



אישור שליחת פקס

2 עמודים
5/11/2024 17:22

זיהוי מקבל
www.myfax.co.il
זיהוי שולח

אל 08-6299977
מאת אריאל פרייברג

2024-11-05 12:22

lishca mishpatit 086268533 >> www.myfax.co.il

P 2/2

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	חותמת קבלה
------------------------------------	------------

המוסד לביטוח לאומי
מינהל הכספים ובקרה



לכבוד
המוסד לביטוח לאומי

הנדון: בקשה להעברת כספי הוצאות משפט לחשבון באמנות
בקשת עורך הדין להעברת כספי הוצאות משפט:

אני החתום מטה

שם	מספר תיק: ☒ עוסק מורשה ☐ מספר זהות (סמן במשבצת המתאימה)				
שם	06166309310				
מיקוד	ישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב/ת.ד.
	ינתן			7	אכא הלל
דואר אלקטרוני	מס' פקס	טלפון קווי/נייד			
frei.ariel@gmail.com	0773190983	037412358			
☐ אני מאשר קבלת הודעות SMS					
• מבקש בזאת, כי הכספים המגיעים למבוטחים מהמוסד לביטוח לאומי בגין הוצאות משפט ושכ"ט שנפסקו לטובת המבוטחים המיוצגים על ידי, יופקדו ישירות לחשבון באמנות/פקדונות כללי ע"פ דין, שפרטיו רשומים מטה. • אני מתחייב לעדכן את המוסד לביטוח לאומי על כל שינוי/עדכון שיחול בפרטי חשבון בנק זה. • אני מתחייב כי אדאג לקבלת הסכמות המבוטחים/ים. בכל מקרה של סענה כנגדכם מסעם המבוטחים המיוצגים על ידי או כל צד ג' או תשלום בטעות הנובע מבקשה זו, מאי עדכון/שינוי פרטי החשבון או תשלום שלא כדין, אשפה את הביטוח הלאומי בסכום ששולם על ידי בצרוף הצמדה וריבית.					
שם הבנק	מס' סניף	שם הסניף / כתובתו	מספר חשבון באמנות	על שם	
אכא הלל	317	אכא הלל - סניף תל אביב	133470	אריאל פרייברג	

חתימת עו"ד

אריאל פרייברג, עו"ד	62254	5/11/24
מ. 62254	מס' רישיון	תאריך
חתימה וחותמת	את הטופס יש להעביר אלינו עם כל הפרטים הנדרשים:	
יש לצרף הודאת תשלום לפקודת עו"ד (באמנות)		
יש לצרף צילום מפסק דין / החלטה בצרוף חותמת "באמן למקור"		
יש לצרף צילום המחאה של חשבון הבנק (עם הכיתוב "מבוטל" על גבי המחאה) / אישור ניהול חשבון בנק.		

למילוי ע"י המוסד לביטוח לאומי - נדרש רק כאשר הסכום המשולם עולה על 10,000 ש"ח

שם המבוטח: עלי אלקרינאוי	מספר תעודת זהות: 323849190
כתובת המבוטח: ש 10 81 רהט	תיק מס': בל 7492/11/2023

«שם_קובץ»