



מי אביבים
שירות ללא הפסקה

בקשה להעברת יתרת זכות בין חשבונות

תאריך _____

אני/אנו הח"מ מבקש/ים להעביר יתרת זכות בין חשבונות על פי המפורט מטה:
ידוע לי/לנו יתרת הזכות תועבר בהתאם לסכום הרשום בחשבון נכון ליום ביצוע ההעברה בפועל.

פרטי המעביר

| מספר חשבון חוזה | שם מלא/שם עסק/חברה | מספר זהות או ח"פ | סכום להעברה | הערות |
|-----------------|--------------------|------------------|-------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

פרטי המקבל

| מספר חשבון חוזה | שם מלא/עסק/חברה | מספר זהות או ח"פ | סכום להעברה | הערות |
|-----------------|-----------------|------------------|-------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

בחתימתי מטה אני מאשר/ת כי הפרטים לעיל הינם מדויקים וכי העברה תבוצע לחשבון/חשבונות החוזי המפורט/ים בטופס זה.
הנני אחראי כלפי כל טענה, ככל שתועלה, ע"י צרכן רשום/יורש נוסף שאינו חתום על בקשה זו.

הערות

פרטי המבקש

| שם משפחה | שם פרטי | טלפון | תאריך | כתובת מייל | חתימה/חותמת חברה |
|----------|---------|-------|-------|------------|------------------|
| | | | | | |

אישור עורך דין או רואה חשבון, אם המחזיק הוא חברה:

אני הח"מ _____ עו"ד או רו"ח של התאגיד מאשר כי על הבקשה חתמו מורשי החתימה מטעם החברה המוסמכים לחתום על בקשה זו.
ולראייה באתי על החתום

| שם פרטי ושם משפחה | חתימה וחותמת פרטי עו"ד או רו"ח | שם חברה | מספר ח.פ. |
|-------------------|--------------------------------|---------|-----------|
| | | | |

01.2021 56049