

1. פרטים אישיים:

שם פרטי: _____ משפחה: _____ ת.ז: _____ תאריך לידה: _____ זכר / נקבה
שם פרטי באנגלית (באותיות דפוס): _____ משפחה באנגלית (באותיות דפוס): _____

2. כתובת ואמצעי קשר:

טלפון פרטי: _____ נייד: _____ פקס: _____
E-Mail: _____ שם בפיסבוק: _____ שם בלינקדין: _____
כתובת פרטית: רחוב ומס. בית: _____ ת.ד. _____ ישוב: _____ מיקוד: _____
* הכתובת הרצויה למשלוח דואר.

3. פרטים על מקום העבודה והתפקיד:

מקום עבודה עיקרי: _____ טלפון: _____ תפקיד: _____
כתובת מקום עבודה: רחוב ומס. בית: _____ ת.ד. _____ ישוב: _____ מיקוד: _____
מספר עובדי הנה"ח במוסד: _____ מספר עובדי הנה"ח תחת ניהולך: _____
שנות ותק במקצוע: _____ סטטוס: ☐ עצמאי ☐ שכיר.
הסקטור אליו משתייך המוסד בו הנך מועסק בתפקיד הנה"ח:

☐ משרד פרטי נותן שירותי הנה"ח
☐ משרד ר"ח
☐ סטודנט (ללימודי הנה"ח)
☐ עוסק בהוראת הנה"ח
☐ משרד ממשלתי
☐ מערכת הביטחון
☐ חברות ורשויות ממשלה
☐ רשויות מקומיות
☐ מוסדות השכלה
☐ מלכ"ר
☐ מפעלי תעשייה
☐ בנקים
☐ חברות ביטוח ומוסדות פיננסים אחרים
☐ מערכת הבריאות
☐ הי-טק
☐ אחר (פרט): _____

4. השכלה והכשרה מקצועית

☐ סטודנט להנה"ח ☐ חשבונאי מדופלם ☐ אחר: _____
☐ הנה"ח סוג 1+2 ☐ חשב שכר
☐ הנה"ח סוג 3 ☐ יועץ מס

שנה	שם מוסד הלימודים	תעודה, תואר או מקצוע שנרכש

5. פרטי תשלום (ניתן להשאיר ריק ולמסור את הפרטים טלפונית)

סוג כרטיס אשראי: ☐ ויזה ☐ ישרכארט ☐ לאומי כארד ☐ דיינרס קלאב
מספר כרטיס אשראי: _____ תוקף הכרטיס ☐ שנה ☐ חודש
שלוש ספרות בגב הכרטיס ☐ מס' תשלומים: _____
שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז בעל הכרטיס: _____

6. הצהרה:

א. כל הנתונים שצינו על ידי בטופס זה הנם נכונים ומדויקים.
ב. לא הורשעתי אי-פעם, בעבר, בשל עבירה שיש בה קלון.
ג. ידועים לי החובות והזכויות של חבר וחבר נלווה עפ"י כללי האתיקה, התקנון והנהל של לשכת מנהלי החשבון בישראל והם מקובלים עלי.
ד. הנני מתחייב לפעול עפ"י כללי האתיקה, התקנון, ההנחיות המקצועיות והמדיניות המקצועית של לשכת מנהלי החשבון בישראל.

נא להחזיר חתום לפקס:
03-5090801

תאריך מילוי הטופס: _____ חתימה: _____

הוראה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי/הוראת קבע (דמי חבר בלבד)

שם		ת.ז.		טלפון	
תשלום באמצעות כרטיס אשראי					
☐ ויזה כ.א.ל. ☐ ישראלכארט ☐ לאומי קארד ☐ דינרס ☐ אמריקן אקספרס ☐ אחר					
מס' כרטיס האשראי					
תוקף					
שם בעל הכרטיס					
מס' ת.ז.					
חתימת בעל הכרטיס					

לשימוש פנימי	מס' חבר בלשכה	מס' כרטיס במערכת
--------------	---------------	------------------

קוד מסלקה		הוראה לחיוב חשבון	
לכבוד	בנק	סניף	מס' החשבון בבנק
			57551
	כתובת הסניף	קוד מוסד	אמסכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)

1	אני/ו החתום/ים מטה	שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק	מס' ת.ז.	מס' ח.פ.
	כתובת	רחוב	מספר	עיר
	נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין חבר, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי על ידי לשכת מנהלי החשבונות בישראל בע"מ (להלן: הלשכה) כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".			
2	ידוע לי/לנו כי: א. הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק ול"לשכה" שתיכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן ניתנת לביטול על-פי הוראת כל דין. ב. אהיה/נהיה רשאי/ים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב. לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.			
3	ידוע לי/לנו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.			
4	ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב על-פי הרשאה זו יופיעו בדפי החשבון, וכי לא תשלח לי/לנו על-ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.			
5	הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה. זה כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.			
6	הבנק רשאי להוציא/ני/ו מן הסדר המפורט בכתב הרשאה זה אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.			
7	נא לאשר ללשכה בספח להלן קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.			

פרטי ההרשאה
סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י הלשכה על פי תנאי הלשכה ו/או תנאי התקנונים של הלשכה כפי שיהיו מעת לעת.

חתימת בעל/י החשבון	תאריך
--------------------	-------

אישור הבנק

קוד מסלקה	מס' החשבון בבנק	סוג החשבון	סניף	בנק
	57551			
	קוד מוסד	אמסכתא (מספר מזהה של הלקוח בחברה)		

לכבוד
לשכת מנהלי החשבונות בישראל בע"מ
משרד ראשי: היצירה 29, ר"ג 5252171
טל: 073-2792210 פקס: 03-5090801

קבלנו הוראות מ- _____ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נם 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 לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר. אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

בכבוד רב,

תאריך	שם הבנק	מספר הסניף	חתימה וחותמת הבנק
-------	---------	------------	-------------------

אישור נציג/ת הלשכה

הנני מאשר/ת בזה כי ביום _____ הופיע בפני הלקוח _____ אשר זיהה עצמו באמצעות תעודת זהות או רישיון נהיגה מס' _____, ואחרי שבדקתי כי הינו בעל החשבון כמופיע בספרי הבנק, חתם על מסמך זה בפני.	שם הנציג / נציגה	חתימה + חותמת
תאריך		

* ככל ומסמך זה לא נחתם בפני נציג/ת הלשכה, יש לצרף לטופס צילום תעודת זהות של הלקוח.

נא להחזיר חתום לפקס 03-5090801

לשכת מנהלי החשבונות בישראל בע"מ | טופס זה מנוסח בלשון זכר אך פונה לנשים וגברים כאחד
מקור טופס זה על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו ימסר למשלם