

טופס ביטול / שינוי הוראת קבע

תאריך: _____

לכבוד
קופת"ג לעובדי אל-על, נתיבי אויר לישראל
ת.ד. 41,
נתב"ג

א.ג.נ.

הנדון: ביטול / שינוי הוראת קבע –
קופת"ג לעובדי אל-על, נתיבי אויר לישראל, אגודה שיתופית בע"מ (להלן: "הקופה")

בחודש _____ הוקמה הוראת קבע שפרטיה הם:

סכום: _____ ש"ח (לא צמוד למדד) חודשי חדש.

לזכות חשבוני בנק _____ סניף _____ חשבון _____

אבקש לבטל את הוראת הקבע האמורה לעיל בחשבוני בקופה שפרטיו הינם:

שם בעל החשבון _____ מס' זהות _____

מס קופה _____ מס' עמית _____

בברכה,

שם מלא _____

חתימת
העמית/ה _____

* יש לצרף לטופס זה צילום ת.ז. במידה וביומטרי משני צידי הכרטיס