



בקשה לאי שיחרור ברשימון קולקטיבי/ ביטול בקשה

פרטי המבקש

שם פרטי		שם משפחה/תאגיד		מספר זהות/מספר תאגיד	
עיסוק		דואר אלקטרוני			
רחוב		מס' תא דואר		מספר הבית	
מספר טלפון		מספר טלפון נייד		מספר פקס	
כתובת דואר אלקטרוני (e-mail)		כתובת דואר אלקטרוני			
שם משפחה		שם פרטי		תפקיד	
פרטי איש קשר		שם פרטי		מס' טלפון	
פרטי איש קשר		מס' פקס		מס' פקס	
<input type="checkbox"/> נא לסמן את האפשרות המועדפת		<input checked="" type="checkbox"/>			
לגבי מבקש שהוא תאגיד		מצורף לזה אישור מ: <input type="checkbox"/> עורך דין <input type="checkbox"/> רואה חשבון המאשר את שם התאגיד, מועד רישומו וכן שמות המורשים לחתום ולהתחייב בשם התאגיד, מספרי הזהות שלהם.			

יש לסמן V מקום הרלוונטי

אי שיחרור דברי דואר המגיעים מחו"ל לנמען פרטי או תאגיד באמצעות רשימון קולקטיבי

אני החתום מטה, מבקש כי לא תבצעו בעבורי שיחרור פרטי דואר המיועדים אלי מחו"ל, ברשימון קולקטיבי. ידוע לי שחברת הדואר תוכל להענות לבקשתי זאת רק כאשר יצוין על גבי הפריט הנשלח אלי, מספר התאגיד או תעודת הזהות ו/או מספר הטלפון הנייד שלי כפי שצינתי בטופס זה. עוד ידוע לי כי בהתאם לבקשתי, פרטי הדואר המיועדים אלי, המגיעים מחו"ל, יעוכבו ויכללו להיות משוחררים באמצעות רשימון פרטי בלבד, על כל המשמעויות הנובעות מכך ובכלל זה, עמלות עבור העברת ניירת ואחסון, לפי התעריפים שנקבעים ע"י חברת דואר ישראל. ידוע לי כי בקשתי זו תחול על כל הפריטים שישלחו אלי מחו"ל מעתה ואילך וכל עוד לא הודעתי על ביטול בקשה זו באמצעות הטופס

ביטול אי שיחרור דברי דואר לנמען פרטי או תאגיד

אני החתום מטה, מבקש לבטל את הודעתי מיום _____ כל הפריטים שיועברו אלי תוך 5 ימי עסקים מיום שליחת טופס זה ישוחררו ברשימון קולקטיבי (במידה ועדיין לא התחילו את תהליך השחרור)

את הטופס יש להעביר, לאחר מילוי, במייל brokherage@postil.com

לגבי מבקש שהוא תאגיד

תאריך _____ חתימת המבקש: _____

אנו הח"מ-			
שם	מספר זהות	מען	חתימה

שם התאגיד _____ חתימה וחותרמת התאגיד _____

לשימוש חברת דואר ישראל בע"מ

מספר כרטיס לקוח מבקש		התאם להגדרה במערכת SBO	
יחידת הדואר _____		תאריך _____	
שם הפקיד המטפל _____		חתימה _____	