

תאריך: \_\_\_\_\_

טופס הצהרה

שם הניצול: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון בית: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_

מייל: \_\_\_\_\_

שם איש הקשר: \_\_\_\_\_ טלפון איש קשר: \_\_\_\_\_

אצל מי הוגשה התביעה? מאכרים / מתווכים / עו"ד

פרט שם המתווך/מאכר/עו"ד

\_\_\_\_\_

האם נחתם הסכם שכ"ט ומתי? (אם יש הסכם נא לצרף צילום)

כיצד בוצע התשלום?

מזומן \_\_\_\_\_ כ"א \_\_\_\_\_ צ'קים \_\_\_\_\_ הוראת קבע: \_\_\_\_\_

האם קיבלתם קבלה על התשלום? כן / לא

האם הקבלה נמצאת אצלכם? כן / לא

