



**Organization of  
Israel's Terror Victims**  
The Representative Organization



**ארגון נפגעי  
פעולות איבה**  
הארגון היציג



אתר אינטרנט: [www.irgun.org.il](http://www.irgun.org.il) ע"ר 7-045-006-58 דואר אלקטרוני: [irgun@irgun.org.il](mailto:irgun@irgun.org.il)

הארגון הוכרז כארגון היציג (במדינת ישראל) בשנת '98 לפי חוק תגמולים לנפגעי פעולות איבה התש"ל - 1970

אנא תלוש עמוד זה והחזר חתום באחת מהדרכים הבאות:

תאריך: \_\_\_\_\_

**דואר:** מעטפת גוביינא (ללא עלות) המצורפת למכתב זה

**מייל:** [irgun@irgun.org.il](mailto:irgun@irgun.org.il)

**פקס:** 03-6884724

**הצטרפות לארגון נפגעי פעולות איבה - הארגון היציג**

אני החתום מטה, מעוניין בזאת להצטרף כחבר לארגון נפגעי פעולות איבה - הארגון היציג, עמותה רשומה מס' 58-006-045.

אני מסכים כי ינוכו בפועל דמי חבר ודמי ביטוח מהתגמול החודשי המשולם לי.

\* ידוע לי שחברותי בארגון היציג וניכוי דמי החבר ודמי הביטוח מהגמלה החודשית ייכנסו לתוקף אך ורק עם אישור המוסד לביטוח לאומי, וכן, כניסתי לרשימת חברי הארגון המועברת על ידי יחידת המחשוב של המל"ל.

\* ביטול חברות בארגון יתאפשר באמצעות פניה למשרדי הארגון.

חתימה: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ פלאפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_ תאריך פגיעה: \_\_\_\_\_ כתובת מייל: \_\_\_\_\_

**נא הקף בעיגול:** מצב משפחתי: ר / נ / ג / א מס' ילדים: \_\_\_\_\_ מתחת לגיל 18: \_\_\_\_\_

**סוג הפגיעה (נא הקף בעיגול): משפחות שכולות, אלמן/נה, יתום/מה**

**נכים:** אחוזי נכות % \_\_\_\_\_, **נכות זמנית / נכות צמיתה** תאריך פגיעה: \_\_\_\_\_

ידוע לי כי עם הצטרפותי כחבר בארגון היציג, אהיה זכאי לביטוח חיים עד גיל 75 (כפוף לגיל הצטרפות עד 69.5 שנה), זכאות לצרף לפוליסת ביטוח חיים לבני זוג, ביטוח סיעודי ובריאות \* (לנכים בלבד), הלוואה מהקרן לעזרה הדדית עד 10,000 ₪ ללא ריבית והצמדה בהחזר ועד 36 תשלומים, מלגת לימודים להשכלה גבוהה לחבר ובן/בת משפחה, מענק לידה, מענק גיוס לצה"ל של בן/בת משפחה, ייעוץ הכוונה וסיוע משפטי מהמחלקה המשפטית בארגון, סיוע והכוונה מהמחלקה הסוציאלית בארגון, קבלת כרטיס חבר בארגון (הטבות, הנחות), השתתפות באירועים שונים כגון, תרבות ופנאי, טקס בר ובת מצווה, ימי כיף, הנחות, או כל הטבה אחרת הקיימת בארגון, קבלת ביטאון הארגון בו עדכון רבעוני על זכויות והטבות לנפגעי איבה.

**הכי חשוב-מיצוי זכויות מלא שלך כנפגע/ת אל מול הביטוח לאומי ומוסדות המדינה.**