

חובה למלא בהצטרפות עמית במעמד עצמאי לקרן השתלמות וקופ"ג להשקעה

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב? כן לא
אם סימנת "כן" אנא מלא את הפרטים להלן- יש לרשום באנגלית:

שם פרטי First Name	שם משפחה Last Name	כתובת ראשית Address (street no)	יישוב City/Town

שם מדינת התושבות	מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)

במידה ולא ציינת מס' TIN אנא פרטי מדוע _____.

2. הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

- א. אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.
- ב. הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.
- ג. קיימתי ו/או אקיים, במועד הנדרש לכך את חובות הדיווח ותשלום המס, ככל שנדרש מכוח הדין החל עלי, במדינה/ות בהן הנני תושב לצרכי מס.
- ד. החברה הודיעה לי כי אם (1) אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או (2) אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך, החברה תהא מחויבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי בהתאם להוראות ה-CRS.

תאריך x

שם המצהיר x

חתימת המצהיר x

עדכון 7.12.2017 טפסים גמל/נ