



אנליסט גמל והשתלמות ANALYST

ניהול השקעות מאז 1985

טופס הצטרפות עמית קטין - קופת גמל להשקעה

מסמכים מלווים נדרשים מפורטים על גבי הטופס. נא למלא את המקומות המודגשים.

בנק מס' חשבון קידומת מס' קופה קוד הצטרפות (למילוי הקופה):

010 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 5037 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

א. פרטי העמית הקטין (פרטים אלו יעודכנו במערכות החברה)

שם פרטי* שם משפחה* שם משפחה ושם פרטי מס' זהות / דרכון תאריך לידה מין זכר נקבה עמית קטין

כתובת העמית: ישוב: ת.ד: רחוב: בית: דירה: מיקוד: סלולר: דואר אלקטרוני: @

הנני מסכימה/ה כי הדו"ח השנתי ישלח אלי לדואר אלקטרוני בכתובת שציינתי מעלה וזאת במקום באמצעות הדואר.

אנו, הורי הקטין/אפוטרופוסיו (בהתאם לצו המינוי המצ"ב/מקנה המתנה, מאשרים בזאת כי הכתובת המצויינת לעיל תשמש ככתובת לדיוור בעניין העמית בגין החשבון שפרטים מצויינים לעיל.

ב. פרטי המבקש - הורים / מקנה מתנה / אפוטרופוס

מסמכים נדרשים: הצהרת פטקא לפי נספח א' המצורף עבור בעל החשבון ועבור מבקש הבקשה. הורים - צילום ת.ז. קריא של שני ההורים, הכולל ספח בו מופיעים פרטי הקטין. אפוטרופוס על פי מינוי - צו מינוי מקורי/ נאמן למקור + צילום ת.ז. של האפוטרופוס ושל החסוי. מקנה מתנה - צילום ת.ז. קריא של מקנה המתנה+צילום ת.ז. של שני ההורים, הכולל ספח בו מופיעים פרטי הקטין.

מבקש הבקשה: הורים אפוטרופוס על פי מינוי מקנה מתנה קרבה לקטין: סבא/סבתא הורה אח/אחות אפוטרופוס על פי מינוי אחר: _____

שם פרטי* שם משפחה* ת.ז./דרכון ת. לידה מין ז נ טל. דוא"ל @

ישוב: ת.ד: רחוב: בית: דירה: מיקוד: _____

שם פרטי* שם משפחה* ת.ז./דרכון ת. לידה מין ז נ טל. דוא"ל @

ישוב: ת.ד: רחוב: בית: דירה: מיקוד: _____

במלאת לקטין 18 יהיה הוא בלבד זכאי לפעול בחשבון ולנהלו.

בהתאם להוראות ההסדר התחיקתי לא יהיה תוקף למינוי מוטבים בחשבון עמית קטין. **הצטרפות על ידי הורים:** ידוע לי ומוסכם עליי כי פעולות בחשבון תיעשנה בהסכמת שני ההורים יחדיו ולטובת הקטין בלבד. כל אחד מהורי הקטין יהיה רשאי לפעול בחשבון וזאת מבלי לפגוע בהוראות חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות תשכ"ב-1962. **משיכת כספים מהחשבון תאפשר לחשבון על שם העמית הקטין** ותחייב חתימה של שני ההורים. הנני מצהיר/ה כי קיבלתי את הסכמתו של ההורה הנוסף לקטין לחתום על כתב זה.

הצטרפות על ידי מקנה מתנה:

ניהול החשבון יהיה בידי מקנה המתנה בלבד ניהול החשבון יהיה בידי האפוטרופוסים החוקיים בלבד - ברירת המחדל במידה ולא בוצע סימון כלשהו.

- החברה המנהלת לא תהא אחראית לייצע את מקנה המתנה בדבר פעולות שיבוצעו בחשבון ע"י האפוטרופוסים החוקיים. 2. **משיכת כספים מהחשבון תיעשה אך ורק לחשבון עו"ש על שם העמית הקטין** ותחייב חתימה של מקנה המתנה בכל מקרה. 3. הנני מצהיר בזאת כי אודיע להורים או לאפוטרופוס של הקטין על המתנה המוקנית בזאת לקטין.
- הנני מתחייב לפעול לטובת הקטין בהתאם להוראות חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות, תשכ"ב-1962. 5. **קבלת מידע** - בכל עת, הן מקנה המתנה והן האפוטרופוסים החוקיים ככל שקיימים יוכלו לקבל מידע אודות החשבון.

חתימת מבקש הבקשה תאריך

ג. דמי ניהול

אנליסט קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת") רשאית לגבות דמי ניהול כמפורט בתקנון הקופה. שיעור דמי ניהול אותם תגבה החברה המנהלת מחשבון העמית יהיה בהתאם למסלול ההשקעה הנבחר. החברה המנהלת רשאית לשנות את שיעור דמי הניהול, בכפוף להודעה עפ"י הקבוע בהסדר התחוקתי. דמי הניהול שישגבו מחשבוננו של העמית בקופת גמל להשקעה - יסתכמו בחישוב שנתי של עד 1.05% מהיתרה הצבורה על שמו בקופה ועד 4% מההפקדות השוטפות לקופה, למעט אם החברה המנהלת תקבע הסדרים כלליים או פרטניים לגביית דמי ניהול שונים, והכל בכפוף לדין החל על קופות גמל להשקעה ותקנון הקופה, ולרבות לעניין תנאים מפסיקים. דמי ניהול: _____

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מחשבונך הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות.

שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת [/https://www.analyst.co.il/direct-expenses](https://www.analyst.co.il/direct-expenses)

ה. סכום ואופן הפקדה

אופן הפקדה סכום הפקדות שוטפות _____ סכום הפקדה חד פעמית _____

אמצעי תשלום הוראת קבע* העברה בנקאית

ד. בחירת מסלולי השקעה (שים/י לב להצהרה 5 להלן)

מספר מ"ה	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום הפקדה	אופן הפקדה
<input type="checkbox"/> 7834	אנליסט גמל להשקעה כללי		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7836	אנליסט גמל להשקעה מניית		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7837	אנליסט גמל להשקעה אשראי ואג"ח		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7839	אנליסט גמל להשקעה כספי (שקלי)*		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7842	אנליסט גמל להשקעה משולב סחיר		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7986	אנליסט גמל להשקעה אשראי ואג"ח עד 25% מניית		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13854	אנליסט גמל להשקעה עוקב מדד S&P500		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7843	אנליסט גמל להשקעה עוקב מדדים גמיש		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15309	אנליסט גמל להשקעה עוקב מדדי מניית		<input type="checkbox"/>

*במידה ובחרת במסלול הכספי הנך נדרש למלא את נספח מסלול כספי לטופס הצטרפות.

ידוע לי כי במידה ולא אסמן מסלול השקעה כלשהו על גבי טופס זה, אצורף למסלול ברירת מחדל של הקופה - אנליסט גמל להשקעה כללי - מ"ה 7834



אנליסט קופות גמל בע"מ. מגדל אלרוב, שדרות רוטשילד 46, ת"א 6688312

Analyst Provident Funds Ltd. Alrov Tower, 46 Rothschild Blvd. Tel Aviv 6688312

www.analyst.co.il | Gemel@analyst.co.il [מ] | 03.7147143 [פ] | 03.7147177 [ט]

הצהרות העמית/מבקש הבקשה

(1) ידוע לי ומוסכם עלי כי סך כל ההפקדות שאהיה רשאי להפקיד בכל חשבונות העמית הקטין בכל קופות הגמל להשקעה (בין אם שמונהלות בחברה ובין אם שמונהלות בחברה אחרת) מוגבל לסך של 70,000 ש"ח לכל שנת כספים. תקרת ההפקדה תעודכן מדי שנה ב-1 לינואר לפי שיעור עליית המדד שהיה ידוע באותו מועד. לעניין יום העדכון הראשון-לעומת מדד 1.7.16. (2) ידוע לי ומוסכם עלי כי משיכת כספים מקופת גמל להשקעה, כולם או חלקם כסכום הוני, תהא כפופה לתשלום מס רווחי הון, כפי שיהא שיעורו מעת לעת. משיכת הכספים כקצבה תתאפשר ע"י העברתם לקופת גמל לקצבה ובהתאם להוראות הדין.

(3) הנני מבקש/ת בזה לקבל את העמית הקטין כעמית בקופתכם והנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים, נכונים ומדויקים וכי אודיעכם בכתב על כל שינוי בהם. ידוע לי ואני מסכים/מה כי החברות בקופה תהיה בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת. (4) רשמתי בפני את הודעת הקופה כי היא תהא רשאית שלא לקבל את בקשת הצטרפות לקופה. ובמקרה כאמור תודיע לי הקופה על כך בהודעה בכתב. (5) הנני מצהיר/ה בזאת כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית, למעט אם בוצע הליך ייעוץ/שיווק פנסיוני כדון, ומשחרר/ת בזה את אנליסט קופות גמל בע"מ ומי מעובדיה מכל אחריות להפסדים בחשבון בשל בחירת המסלולים. ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור הקופה. (6) בכל מקרה בו בטעות יזוכה החשבון בקופה בסכומי כסף שלא הגיעו לחשבון, או לא אחויב בשיעור דמי הניהול שנקבעו, תהא הקופה רשאית לחייב את החשבון בגין סכומים אלה בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלה עד למועד השבתם לקופה. (7) אני מצהיר/ה בזאת כי אני פועל/ת בעבור עצמי בלבד. אני מתחייב/ת להודיע לקופה אם אפעל עבור אחר. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000, חובה עלי למסור לקופה פרטי זהויו שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר/ת כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. (8) אני מסכים/מה כי החברה תעביר לי מידע ושירותים בקשר עם החשבון באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות תקשורת חליפית (להלן: "קווי תקשורת"). ידוע לי כי השיחות הטלפוניות מוקלטות, ניתנות לשחזור ונשמרות במאגרי המידע של החברה וכי החברה אינה אחראית בקשר עם שיבושים בקווי תקשורת או בקשר עם מחדלים או מעשים של צדדים שלישיים בקשר עימם או בקשר עם השימוש בהם. (9) במידה ולא יסומן תאריך, התאריך הקובע יהיה בהתאם למועד בו נתקבל הטופס אצל הקופה, ובכפוף לדין החל על קופות גמל. (10) הנני מודע ומסכים לכך כי מידע אודותי ו/או אודות החשבון יימסר על ידי הקופה לרשות מוסמכת בארץ או בחו"ל וזאת בהתאם לדרישות הדין או הוראת רשות מוסמכת. (11) מאגרי מידע: הנני מצהיר בזאת כי אני מודע לכך כי הנתונים שנמסרו ו/או יימסרו על ידי, וכל הפרטים והמידע שיגיעו לידיעת החברה אודותי ו/או אודות החשבון (להלן: "המידע") יוחזקו וישמרו במאגרי המידע של הקופה, של החברה המנהלת או של חברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה ו/או הגופים העוסקים בתפעול הקופה או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעמם.

חתימת העמית/מבקש הבקשה תאריך*

ו. הסכמה לשימוש במידע

הריני לאשר כי המידע אודותי ו/או אודות החשבון יכול להימסר לחברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה וגורמים נוספים. בין היתר, לצורכי מתן שירות, שיווק ופרסום של מוצרים ושירותים פיננסיים או אחרים מטעם החברה או חברות קשורות לה כאמור, בהתבסס על כלל הנתונים אודותי ו/או אודות החשבון, בין בדרך של שירותי דיוור ישיר ובין בכל אמצעי אחר, לרבות מסרונים, דוא"ל, פקסימיליה ומערכות חיוג אוטומטיות. ידוע לי כי אוכל לחזור מהסכמתי זו בכל עת ע"י פנייה לחברה בטלפון 03-7147177

חתימת העמית/מבקש הבקשה

ז. הצהרת הסוכן הפנסיוני

(א) יידעתי את הלקוח בדבר היותי בעל רישיון פנסיוני/סוכן ביטוח וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבל טובות הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית לקופת הגמל שבניהולה. במידה והטופס נחתם בחתימה גרפית ממוחשבת - הנני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה חתם בפני על בקשת הצטרפות זו.

(ב) נא סמן: הצטרפות במסגרת הליך שיווק פנסיוני הצטרפות ללא הליך שיווק פנסיוני

שם מלא _____ ת.ז. _____ סוכנות _____ חתימה _____ תאריך _____

ח. אימות פרטים הריני מאשר, כי פרטי זהויו של העמית/ה מבקש/ת הבקשה אומתו

שם המאמת/ת _____ תפקיד _____ חתימת המאמת/ת _____ חתימת החברה המנהלת _____ תאריך _____



נספח מסלול כספי - לאנליסט גמל להשקעה כספי (שקלי) - מ"ה 7839

חובה למלא את נספח זה, אם בחרת במסלול השקעה אנליסט גמל להשקעה כספי (שקלי) – מ"ה 7839

- יש לבחור את תקופת ההשקעה (התקופה מבין 3 התקופות להלן), בה הנך מעוניין שהכספים ינוהלו במסלול הכספי:

6 חודשים 12 חודשים 24 חודשים

- נא לסמן ב-X את מסלול ההשקעה העתידי אליו הכספים יועברו בתום תקופת ההשקעה במסלול הכספי.
- יש לבחור מסלול אחד בלבד.

שם מסלול השקעה	מ"ה מסלול	
אנליסט גמל להשקעה כללי	7834	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה מניות	7836	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה אשראי ואג"ח	7837	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה משולב סחיר	7842	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה אשראי ואג"ח עד 25% מניות	7986	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה עוקב מדד S&P500	13854	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה עוקב מדדים גמיש	7843	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה עוקב מדדי מניות	15309	<input type="checkbox"/>

- לתשומת ליבך, לא ניתן להשלים את הטיפול בפתיחת החשבון ללא מילוי הנספח.

תאריך חתימה _____

חתימת העמית/ מבקש הבקשה _____



לתשומת לבך, לצורך מילוי הוראות חוק ה-FATCA יש למלא את ההצהרות מטה עבור כל אחד מההורים / אפוטרופוס על פי מינוי / מיופה כח / מקנה מתנה (לפי העניין) ועבור בעל החשבון.

**נספח א' - הצהרת FATCA
עבור עמית קטין/ חסוי/ מיופה כוח**

הצהרת אפוטרופוס שאינו הורה על פי מינוי / מקנה מתנה / מיופה כח עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
 תאריך: _____ ארץ לידה: _____
 חתימה: _____ X

הצהרת הורה 1 עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
 תאריך: _____ ארץ לידה: _____
 חתימה: _____ X

הצהרת הורה 2 עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
 תאריך: _____ ארץ לידה: _____
 חתימה: _____ X

הצהרת אפוטרופוס עבור בעל החשבון (העמית הקטין/חסוי)

1. האם העמית הקטין אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם העמית הקטין תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי העמית הקטין לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם המצהיר: _____ מספר ת.ז. של המצהיר: _____
 מספר ת.ז. של העמית הקטין: _____
 תאריך: _____ ארץ לידה של העמית הקטין: _____
 קירבה לקטין: _____
 חתימה: _____ X



נספח ב' - הצהרת CRS עבור עמית קטין/חסוי/מיופה כח

לתשומת ליבך, לצורך מילוי הוראות חוק ה-CRS יש למלא את ההצהרות מטה עבור כל אחד מההורים / אפוטרופוס על פי מינוי/ מיופה כח / מקנה מתנה (לפי העניין) ועבור בעל החשבון

הצהרת אפוטרופוס שאינו הורה על פי מינוי / מקנה מתנה / מיופה כח עבור עצמו

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 name)	ישוב City / Town	שם מדינת התיישבות	מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)*

* במידה ולא קיים מס' TIN נא ציין זאת

הצהרות וחתימות:

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, במדינות בהן הנני תושב לצרכי המס.

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 מחוייבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי בהתאם להוראות ה-CRS.

שם מלא	מספר ת.ז.	קרבה לקטין	תאריך	חתימה

הצהרת הורה 1 עבור עצמו

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 name)	ישוב City / Town	שם מדינת התיישבות	מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)*

* במידה ולא קיים מס' TIN נא ציין זאת

הצהרות וחתימות:

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, במדינות בהן הנני תושב לצרכי המס.

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 מחוייבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי בהתאם להוראות ה-CRS.

שם מלא	מספר ת.ז.	קרבה לקטין	תאריך	חתימה



הצהרת הורה 2 עבור עצמו

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

מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)*	שם מדינת התיישבות	ישוב City / Town	כתובת ראשית Address (street name)	שם משפחה Last Name	שם פרטי First Name

* במידה ולא קיים מס' TIN נא ציין זאת

הצהרות וחתימות:

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, במדינות בהן הנני תושב לצרכי המס.

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 מחוייבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי

בהתאם להוראות ה-CRS.

שם מלא	מספר ת.ז.	קרבה לקטין	תאריך	חתימה

הצהרת אפוטרופוס עבור בעל החשבון (העמית קטין/חסוי)

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

מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)*	שם מדינת התיישבות	ישוב City / Town	כתובת ראשית Address (street name)	שם משפחה Last Name	שם פרטי First Name

* במידה ולא קיים מס' TIN נא ציין זאת

הצהרות וחתימות:

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, במדינות בהן הנני תושב לצרכי המס.

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 מחוייבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי

בהתאם להוראות ה-CRS.

שם המצהיר	מספר ת.ז. של המצהיר	מספר ת.ז. של העמית הקטין	תאריך	ארץ לידה של העמית הקטין	קרבה לקטין	חתימה



א. פרטי זיהוי

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ מס' זהות _____ סוג המספר² _____ מדינת ההנפקה של הדרכון _____

ב. בירור לעניין תושב חוץ/איש ציבור

האם אתה תושב חוץ?

כן לא

אם **סומן כן** – אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")

אם **סומן לא** – האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר

בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? כן לא

אם **סומן כן** – אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

ג. קיומו של נהנה בחשבון³

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? כן לא

האם העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? כן לא

האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכון את הפעילות בחשבון? כן לא

אם **סומן כן** באחת השאלות -

1. האם מקבל השירות או הנהנה תושבי חוץ? כן לא

אם **סומן כן** - אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")

2. האם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ? כן לא

אם **סומן כן** - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ

ב-5 שנים האחרונות? כן לא

אם **סומן כן** – אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

ד. זיקת הלקוח לגורם אחר

האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבון? כן לא

אם **סומן כן**, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:

בן משפחה⁴. פרט: _____ שותף עסקי אחר. פרט: _____ עובד או מעביד

האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון? כן לא

אם **סומן כן**, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:

בן משפחה. פרט: _____ שותף עסקי אחר. פרט: _____ מעביד

שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העמית):

שם מלא: _____ ת.ז.: _____

¹ הטופס מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים וגברים כאחד

² לפי האפשרויות בהגדרת מספר זהות בסעיף 1 לצו איסור הלבנת הון

³ יובהר כי אין בסעיף האמור לפטור העמית, מהצהרה על נהנה לפי הוראות סעיף 5(א) לצו איסור הלבנת הון

⁴ בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה



ה. פרטים על משלח יד/מקצוע ועיסוק

1. מצב תעסוקתי:

שכיר. שם המעסיק: _____
□ קטין □ עצמאי □ חבר קיבוץ □ שכיר בעל שליטה □ אברך/תלמיד ישיבה
□ סטודנט □ חייל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי □ גמלאי. עיסוק טרם הפרישה _____ □ לא עובד
□ אחר. פרט: _____

2. אם סומן ב (1) עצמאי, אנא מלא את הפרטים הבאים:

שם העסק: _____ מען העסק: _____ מחזור הכנסות שנתי: _____

תחום העיסוק של העסק:

□ יהלומים ואבני חן □ סחר בנשק □ נדל"ן □ סחר במתכות יקרות □ סחר במטבעות וירטואליים
□ בלדרות □ נותן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי □ עסק בו עיקר הפעילות במזומן
□ ביצוע העברות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך □ עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר □ הימורים
□ אחר: פרט _____

ו. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים, והפעילות המתוכננת

1. מטרת פתיחת החשבון:

□ חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים) □ חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים)
□ חיסכון לטווח בנוי (בין שנתיים לשש שנים) □ חיסכון לגיל פרישה

2. מקור הכספים המופקדים:

□ משכורת/קצבה □ תקבולים/הכנסות מעסק □ חסכונות שנצברו □ תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון □ מכירת עסק
□ הלוואה □ ירושה □ פיצויי פיסטורין/פרישה □ זכייה □ מכירת נכס □ העברת כספים מקופת גמל אחרת □ השכרת נכס
□ מתנה. שם נותן המתנה: _____ זיקה לנותן המתנה: _____
□ כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה. סוג העסק: _____ שם המדינה: _____
□ תרומה □ אחר. פרט: _____

3. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח):

4. תדירות הפקדות צפויות:

□ חד פעמי □ חצי שנתי □ חודשי □ שנתי □ רבעוני □ אחר. פרט: _____

5. אופן הפקדות הכספים בחשבון:

□ המחאה □ הוראת קבע □ העברה בנקאית

6. האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון מ/אל מדינה זרה? □ כן □ לא

אם סומן כן – ציין את שם המדינה הזרה: _____

7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? □ כן □ לא

ז. הצהרות

1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? □ כן □ לא

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

2. הריני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____



הצהרה על נהנה/בעל שליטה בהתאם לדרישה בסעיף 5 (ד) לצו איסור הלבנת הון

אני מצהיר בזה כי:

- אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון
 יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים; הסיבה לכך _____

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו

הנהנים בחשבון הם:

שם: _____ מס' זהות/מספר דרכון: _____ תאריך לידה/התאגדות: _____ מען: _____
שם: _____ מס' זהות/מספר דרכון: _____ תאריך לידה/התאגדות: _____ מען: _____

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, מהווה עבירה פלילית.

תאריך _____ חתימה _____

* במידה וקיים נהנה / בעל שליטה אשר הינו תושב חוץ, אגא מלא סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")



א. איש ציבור זר

1. מה היא זיקתך לישראל? _____
האם אתה תושב חוץ? כן. שם המדינה: _____ לא
- אם התשובה היא חיובית, האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה) (נא לסמן):
- איני בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות חבר פרלמנט ראש מדינה חבר ממשלה נשיא מדינה קצין צבא בכיר ראש עיר קצין משטרה בכיר שופט תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____
2. האם יש לך בן משפחה⁵ או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? כן לא
- אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
- חבר פרלמנט ראש מדינה חבר ממשלה נשיא מדינה קצין צבא בכיר ראש עיר קצין משטרה בכיר שופט תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____
3. האם אתה פועל בשם תאגיד? כן לא
- אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):
- אף אחד מבעלי השליטה אינו בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות חבר פרלמנט ראש מדינה חבר ממשלה נשיא מדינה קצין צבא בכיר ראש עיר קצין משטרה בכיר שופט תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

ב. איש ציבור מקומי

1. האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):
- איני בעל תפקיד בכיר בארץ או בחוץ לארץ חבר כנסת ראש ממשלה שר נשיא מדינה סגן שר ראש רשות מקומית קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה סגן ראש רשות מקומית קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי שופט תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____
2. אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחמש השנים האחרונות, אנא ציין היכן:
בארץ בחוץ לארץ. (פרט): _____
3. האם יש לך בן משפחה⁶ או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? כן לא
- אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
- ראש ממשלה חבר כנסת נשיא מדינה שר ראש רשות מקומית סגן שר סגן ראש רשות מקומית קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה שופט סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי שופט מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי שופט
4. האם אתה פועל בשם תאגיד? כן לא
- אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):
- לא חבר כנסת ראש ממשלה שר נשיא מדינה סגן שר ראש רשות מקומית קצין בדרגת תת אלוף ומעלה סגן ראש רשות מקומית קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי שופט סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי שופט

^{5,6} בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

