



אנליסט גמל והשתלמות ANALYST

ניהול השקעות מאז 1985

תופס הצטרפות לקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן השתלמות*	אנליסט קרן השתלמות	560	מספר החשבון של העמית בקרן
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	נ	ז	נ	רווק	נשוי	גרוש	אלמן	ידוע בציבור
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	מזב	מפחתי	שכיר	עצמאי	שכיר בעל שליטה	עצמאי באמצעות מעסיק	כתובת דוא"ל
טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד	מספר טלפון*	ח.פ/עוסק מורשה	מספר טלפון*	שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מספר טלפון*	ח.פ/עוסק מורשה			

פרטי מעסיק

שם המעסיק*	כתובת המעסיק	מספר טלפון*	ח.פ/עוסק מורשה
------------	--------------	-------------	----------------

מסלולי השקעה בקרן השתלמות

סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל-100%):

שם מסלול השקעה	מספר מ"ה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
אנליסט השתלמות כללי	962	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות מניות	963	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות אשראי ואג"ח	972	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות אג"ח ממשלות	973	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות כספי (שקלי)*	1535	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות משולב סחיר	8779	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות אשראי ואג"ח עד 25% מניות	8679	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות עוקב מדד S&P500	13853	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות עוקב מדדים גמיש	15311	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות עוקב מדדי מניות	15312	<input type="checkbox"/>

מסלולי ההשקעה בקרן ההשתלמות נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספיך המושקעים בקרן.

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

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספיך במסלול אנליסט השתלמות כללי.

דמי ניהול בקרן ההשתלמות

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי)	%
-------------------------------	---

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות.

שיעורי הוצאות 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)

עמית עצמאי - פרטי תשלום של עמית עצמאי

שם	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום



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

טל | 03.7147177 | פק | 03.7147143 | מ | Gemel@analyst.co.il | www.analyst.co.il

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ @ _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: gemel@analyst.co.il או לכתובת דואר: אנליסט קופות גמל בע"מ מגדל אלרוב שדרות רוטשילד 46 ת"א 6688312.

חתימה _____

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות: www.analyst.co.il

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי	שם משפחה	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות
---------	----------	----------------	----------------	-----------

רשימת מסמכים מצורפים

- אישור על עוסק עצמאי הרשום במע"מ
- ייפוי כח - בהתאם להוראות הממונה
- מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה
- טופס הוראה לחיוב חשבון - עצמאי (רשות)
- הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות)
- כתב מינוי אפוטרופוס (חובה ככל שאפוטרופוס מעורב בתהליך)
- טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש)
- צילום תעודת זהות - (חובה). ככל שתעודת הזהות הינה ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה
- נספח מסלול כספי (שקלי)

חתימת העמית* _____ תאריך חתימה* _____

חתימת בעל רישיון _____ תאריך חתימה _____

חתימת אפוטרופוס _____ תאריך חתימה _____



פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת _____ שם קופת גמל* _____ קוד קופת גמל _____ מספר החשבון של העמית בקופה _____

פרטי העמית

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ שם משפחה קודם _____ מס' זהות / דרכון* _____ תאריך לידה* _____ ז' _____ נ' _____ רוקק _____ נשוי _____ גרוש _____ אלמן _____ ידוע בציבור _____ מצב משפחתי _____

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקופת גמל לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון קופת הגמל:

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות / דרכון*	כתובת	קרבת משפחה*	חלק ב- %*

* ככל שלא ימולא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

- לשאר המוטבים בחלקים שווים
- לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
- ליורשי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- אחר _____

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור את המידע, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול קופת הגמל / קרן ההשתלמות שלי ותפעולה, ובכפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות, תקנות הגנת הפרטיות, והנחיות רשם מאגרי מידע בהתאם לסמכותו לפי חוק הגנת הפרטיות.

אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ @ _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.

אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה.

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל: gemel@analyst.co.il או לכתובת דואר: אנליסט קופות גמל בע"מ מגדל אלרוב שדרות רוטשילד 46 ת"א 6688312.

חתימת העמית* X _____ תאריך חתימה* X _____

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' בעל רישיון _____ מס' סוכן בחברה _____ שם סוכנות _____

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

חתימת בעל רישיון X _____ תאריך _____



נספח מסלול כספי - לאנליסט השתלמות כספי (שקלי) - מ"ה 1535

חובה למלא את נספח זה, אם בחרת במסלול השקעה אנליסט השתלמות כספי (שקלי) – מ"ה 1535

- יש לבחור את תקופת ההשקעה (התקופה מביין 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 השתלמות כללי	962	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות מניות	963	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות אשראי ואג"ח	972	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות אג"ח ממשלות	973	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות משולב סחיר	8779	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות אשראי ואג"ח עד 25% מניות	8679	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות עוקב מדד S&P500	13853	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות עוקב מדדים גמיש	15311	<input type="checkbox"/>
אנליסט השתלמות עוקב מדדי מניות	15312	<input type="checkbox"/>

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

תאריך חתימה _____

חתימת העמית _____



איך תדאגי לחיסכון שלך?

קרן ההשתלמות שלך היא אפיק החיסכון שלך לשנים הקרובות.

1. חיסכון בקרן השתלמות

הסכום שתצבור/שתצברי בקרן ההשתלמות ייקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקרן מדי חודש, הרווח ששיג הכסף שלך, ובניכוי דמי הניהול שאת/ה משלם/משלמת.

בתום שש שנים מתחילת ההפקדות לקרן תוכלי להחליט אם למשוך את הכסף או להמשיך ולהפקיד לאותה קרן ולמשוך את הכסף כשתזדקקי לו.

בתום שלוש שנים מתחילת ההפקדות בקרן, תוכל/תוכלי למשוך כסף למטרת השתלמות בהתאם להוראות הדין.

2. מסלולי השקעה

החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקרן.

אם לא בחרת במסלול השקעה כספך יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל את/ה יכול/ה לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

שים/שימי לב! התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים/שימי לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

3. דמי ניהול בקרן השתלמות

עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקרן ההשתלמות.

להלן דמי הניהול הממוצעים הנגבים מעמיתים בקרן אנליסט קרן השתלמות:

מסך החיסכון	דמי ניהול ממוצעים בקרן בשנת 2025
0.62% מהצבירה	

שים/שימי לב! שעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בעת משיכת הכספים.



א. פרטי זיהוי

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ ת.ז./דרכון _____ 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./דרכון: _____ ת.לידה: _____

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:

ש 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 בנקסי 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 פטורין/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, אנא 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 ראש רשות מקומית קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה סגן ראש רשות מקומית קצין משטרה בדרגת סנ"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 סנ"צ ומעלה שופט סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי שופט משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי
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 סנ"צ ומעלה מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי שופט סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי שופט משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי

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



FATCA הצהרת

שם העמית _____

ת.ז/ דרכון _____ מס' חשבון העמית _____

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית? כן לא
2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9³ ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.
U.S.TIN _____
4. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

¹ בכפוף להוראות הדין בארה"ב

² בכפוף להוראות הדין בארה"ב

³ W9-Request for Taxpayer Identification Number and Certification



הצהרה בדבר תושבות מס - CRS

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

שם העמית _____
מס' זהות / דרכון _____ מס' חשבון עמית _____

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)	אם חסר TIN-סמן את הסיבה	
		המדינה אינה מנפיקה TIN	אחר, נא פרט

2. הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

- אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.
- הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.
- 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.
- 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

