טופס הצטרפות לקרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

אנליסט גמל והשתלמות ANALYST
ניהול השקעות מאז 1985

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קרן השתלמות*	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
אנליסט קופת גמל בע"מ	אנליסט קרן השתלמות	560	

פרטי העמית

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

יישוב*	ת.ד	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד

כתובת דוא"ל	טלפון נייד	טלפון קווי	מעמד
			☐ שכיר ☐ עצמאי ☐ שכיר בעל שליטה ☐ עצמאי באמצעות מעסיק

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%):

	מס' מ"ה	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
☐	962	אנליסט השתלמות כללי	
☐	963	אנליסט השתלמות מניות	
☐	972	אנליסט השתלמות אשראי ואג"ח	
☐	973	אנליסט השתלמות אג"ח ממשלות	
☐	1535	אנליסט השתלמות כספי (שקלי)*	
☐	8779	אנליסט השתלמות משולב סחיר	
☐	8679	אנליסט השתלמות אשראי ואג"ח עד 25% מניות	
☐	13853	אנליסט השתלמות עוקב מדד S&P500	
☐	15311	אנליסט השתלמות עוקב מדדים גמיש	
☐	15312	אנליסט השתלמות עוקב מדדי מניות	
☐	16014	אנליסט השתלמות מניות סחיר	

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

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

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

עמית עצמאי - פרטי תשלום של עמית עצמאי

סכום הפקדה	תאריך תחילת גבייה	תדירות תשלום
₪		

אנליסט גמל והשתלמות ANALYST

ניהול השקעות מאז 1985

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לאנליסט קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן ההשתלמות (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו סוכני ביטוח או יועצים פנסיונים, ספקים ורשויות לצורך מימוש מטרות אלה בלבד. אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות באתר החברה בכתובת https://bit.ly/4AnhJ90. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותיי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: DPO@analyst.co.il.

☐ 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 X_____

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 _____

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל / קרן השתלמות

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

אנליסט גמל והשתלמות ANALYST

ניהול השקעות מאז 1985

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל*	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה
אנליסט קופת גמל בע"מ			

פרטי העמית

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

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. סה"כ

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

☐ ליורשיי 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 עליי חובה חוקית למסור את המידע לאנליסט קופות גמל בע"מ (להלן: "החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קרן ההשתלמות (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו סוכני ביטוח או יועצים פנסיונים, ספקים ורשויות לצורך מימוש מטרות אלה בלבד. אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות באתר החברה בכתובת https://bit.ly/4AnhJ90. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותיי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: DPO@analyst.co.il

☐ 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 _____

טופס 1084

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 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.

	מ"ה מסלול	שם מסלול השקעה
☐	962	אנליסט השתלמות כללי
☐	963	אנליסט השתלמות מניות
☐	972	אנליסט השתלמות אשראי ואג"ח
☐	973	אנליסט השתלמות אג"ח ממשלות
☐	8779	אנליסט השתלמות משולב סחיר
☐	8679	אנליסט השתלמות אשראי ואג"ח עד 25% מניות
☐	13853	אנליסט השתלמות עוקב מדד S&P500
☐	15311	אנליסט השתלמות עוקב מדדים גמיש
☐	15312	אנליסט השתלמות עוקב מדדי מניות
☐	16014	אנליסט השתלמות מניות סחיר

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

חתימת העמית_____ תאריך חתימה_____

אנליסט גמל והשתלמות ANALYST

ניהול השקעות מאז 1985

איך תדאג/י 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 שישיג הכסף שלך, ובניכוי דמי הניהול שאת/ה משלם/משלמת.

בתום שש שנים מתחילת ההפקדות לקרן תוכל/י להחליט אם למשוך את הכסף או להמשיך ולהפקיד לאותה קרן ולמשוך את הכסף כשתזדקק/י 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.

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]

הכר את הלקוח[1]

א. פרטי זיהוי

שם פרטי*	שם משפחה*	ת.ז/ דרכון	סוג המסמך[2]	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 בחשבון[3]

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 מכוון 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 משפחה[4]. 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

הכר את הלקוח[1]

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 בנוני (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 פיטורין/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 _____

<u>אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו</u>

☐ 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")**

שאלון איש ציבור - נספח 1

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 משפחה[5] 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 משפחה[6] 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

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
☐ 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.**

הצהרת FATCA

שם העמית _____

ת.ז/ דרכון_____ מס' חשבון העמית _____

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית[1]? ☐ כן ☐ לא
2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס[2]? ☐ כן ☐ לא
3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9[3] 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:

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 12 2017/7 טפסים גמל/ג