

שאלון הכר את הלקוח - מוגבר

בהתאם לצו איסור הלבנת הון תשע"ז-2017, כל אחד מהגורמים הבאים ימלא טופס נפרד ל"הכר את הלקוח - מוגבר", בהתאם לדרישת איילון חברה לביטוח, כנדרש בהוראות הצו, ובהתאם למדיניות החברה:

- בעל הפוליסה
- מבוטח – אם שונה מבעל פוליסה
- משלם זר – אם שונה מבעל הפוליסה ושונה מהמבוטח.

חלק א' – חובה למלא		
קטגוריה	סעיף	פרטים למילוי
ממלא הטופס	ישות בפוליסה	<input type="checkbox"/> בעל פוליסה <input type="checkbox"/> מבוטח <input type="checkbox"/> משלם זר שם: _____ שם משפחה: _____ ת.ז.: _____
מקור המשאבים הפיננסיים	מקור המשאבים הפיננסיים השוטפים יש לציין 2-3 מקורות עיקריים	<input type="checkbox"/> ממשכורת <input type="checkbox"/> מגמלא/פנסיה <input type="checkbox"/> מעסק <input type="checkbox"/> ירושה <input type="checkbox"/> הגרלות/זכויות <input type="checkbox"/> הימורים <input type="checkbox"/> השקעות <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> מכירת דירה/נכס <input type="checkbox"/> אחר: _____
רמת ההכנסה	פרט את רמת הכנסתך השנתית הממוצעת בשנת המס האחרונה	ש. _____
חשבונות קשורים	פרט פוליסות נוספות הקיימות באיילון הקשורות אלייך	פוליסות מספר: _____, _____, _____

חלק ב' – למילוי רק במקרים בהם לבעל הפוליסה או למבוטח או למשלם זר – קיים עסק בענף היהלומים	
סעיף	פרטים למילוי
שוק פעילות עיקרי	<input type="checkbox"/> בישראל <input type="checkbox"/> מחוץ לישראל, פרט באילו מדינות: _____
ספקים עיקריים	<input type="checkbox"/> בישראל ומחוץ לישראל, פרט באילו מדינות: _____ פרט שמות של 3 ספקים עיקריים: _____
לקוחות עיקריים	פרט שמות של 3 לקוחות עיקריים: _____
האם הקשר בין העסק לבין הלקוחות והספקים הינו סביר	פרט: _____
היקף פעילות בדוח הכספי בשנת המס האחרונה:	פרט: _____ ש. _____

חלק ג': למילוי רק במקרים בהם בעל הפוליסה או המבוטח או המשלם זר – מקימים פוליסה בנאמנות	
סעיף	פרטים למילוי
סוג הנאמנות	<input type="checkbox"/> נאמנות הדירה <input type="checkbox"/> נאמנות בלתי הדירה <input type="checkbox"/> נאמנות לפי צוואה <input type="checkbox"/> נאמנות תושבי ישראל <input type="checkbox"/> נאמנות יוצר תושב חוץ <input type="checkbox"/> נאמנות נהנה תושב חוץ <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____
מיקום נכסי הנאמנות	<input type="checkbox"/> בישראל <input type="checkbox"/> מחוץ לישראל, פרט באיזה מדינה/ות: _____, _____

שאלון הכר את הלקוח - מוגבר - המשך

פרטים למילוי	סעיף
שם פרטי: _____, שם משפחה: _____	זהות הנאמן
ת.ז: _____	
ארץ לידה: _____	
תאריך לידה: _____	
כתובת: ישוב: _____, רחוב: _____, מספר בית: _____	
שם פרטי: _____, שם משפחה: _____	יוצר הנאמנות
ת.ז: _____	
ארץ לידה: _____	
תאריך לידה: _____	
כתובת: ישוב: _____, רחוב: _____, מספר בית: _____	
פרט: _____	הסיבה לפתיחת הפוליסה בנאמנות:
פרט: _____	פרט את מקור ההון של הנהנים

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים לעיל.

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

סמן מי מצהיר:	שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	תאריך	חתימה
<input type="checkbox"/> בעל הפוליסה <input type="checkbox"/> מבוטח (אם שונה מבעל פוליסה) <input type="checkbox"/> אפוטרופוס <input type="checkbox"/> משלם זר (אם שונה מבעל פוליסה ומבוטח)					x