

בקשת ה策טרופת הראל מגוון לשכירים/עצמאים להפקדות חד-פעמיות בלבד ולהעברות מקומות גמל

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפיד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס ביטוח חיים 7348169-30 או למיל il.aoagafhaim@harel-ins.co.il ניתן לוודא את קבלת הפקס 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 70-70-1700.

התוכנית מאושרת כקופת גמל.

שכיר עצמאי תיקון 190 - קצבה מוכרת (בהתאם להוראות כל דין)
במידה וה策טרופת הינה במעמד עצמאי או תיקון 190 יש למלא שאלון "הכר את הלוקו"

שם סוכן: מס' הסעה: שם מפקח: מס' תחילת הביטוח:

אני החתום מטה, המועמד לה策טרופת למוצרים פנסוניים המנוהלים על-ידי גופים מוסדיים מקובצת הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בעמ" (הראל), פונה אליו הראל בבקשת לה策טרף למוצרים פנסוניים בהתאם למפורט להלן:

שם לב - עלייך להסביר תשובה מלאה וכן לשאלות בעניין מהותי. ככל שלא תעשה כן, יכול תהיה לכך השפעה על תשלום תגמול הביטוח.

א פרטי המועמד לביטוח (יש לצרף צילום תעודה זהות ובמקרה של תעודה זיהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צדי התעודה)

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודה זהות
תאריך לידה	מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מצב אישוי <input type="checkbox"/> נשי <input type="checkbox"/> רוק <input type="checkbox"/> גירוש <input type="checkbox"/> אלמן + ילדיהם
טלפון	רחוב	מספר בית יישוב
נייד	כתובת דואר אלקטרוני: מסמכיו הפליסה, דרכו הביטוח, הדיווחים ומכתבים ישלו אליך באמצעות האמצעים הדיגיטליים הקיימים ברשויות הראל בהתאם המשולח. אם בוחנו לך מסמכים אלו בדואר ישראל אנא סמן <input type="checkbox"/> לתשומתך: (1) ככל של אקיימים אמצעים דיגיטליים ברשות הראל, המסמכים ישלו בדואר ישראל. (2) חשוב לדעת: דיווחים מידע ועדכנים ביותר למוצרים שלך בהראל ישלו לפרטוי הקשר המעודכנים אצלנו במועד השילוח, כפי שרשמה בטופס זה או בהתאם לעדכנים והודעות שמסחרו לנו מעת לעת. לעדכן פרטיים ניתן להיכנס לאזורי האישית באתר החברה בכתבوبة IL. WWW.HAREL-GROUP.CO.IL .	

ב פרטי המטען

שם	מו' ח' פ' זהות
חווב	מיקוד
איש קשר	מו' פקס
טלפון	דוא"ל
E-Mail	

ג פרטי התוכנית המבוקשת

תוכנית הביטוח	סכום הפקדה ח' פ'	דמי ניהול מצבירה
הראל מגוון משלהמת לkazaבה	1.05%	

בנוסף על דמי ניהול, רשותה חברות הביטוח לגבוט מנהכים המנוהלים בפליסה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות.
שיעוריו הוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה בכתבوبة IL WWW.HAREL-GROUP.CO.IL

ד פרטי התשלומים (סמן את האפשרות הנבחרת)

<input type="checkbox"/> העברת מקופה אחרת (יש לצרף בקשה העברת)
<input type="checkbox"/> המכחאה אישית: שם הבנק: מס' הבנק: מס' המכחאה: מס' חשבון:
<input type="checkbox"/> העברת בנקאית: בנק הפעילים מס' הבנק: 12 מס' סניף: 600 מס' חשבון: 440188 (יש לצרף אישור הבנק. במקרה לא כולל את פרטי בעל החשבון, יש להזכיר גם אישור ניהול חשבון או העתק המכחאה מבוטלת).



dt3019

מסלול השקעה (ניתן לשלב עד 5 מסלולים סה"כ)

שם המסלול	תגמולים	שם המסלול	פיצויים	תגמולים	שם המסלול	פיצויים
.....%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח קונצראני%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול תלוי גול (ברירת מחדל)*%
.....%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח חו"ל%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול ללא מנויות%
.....%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול מנויות%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח עד 10% במניות%
.....%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול חו"ל%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול עד 20% במניות%
.....%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול משולב סחיר%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול שולי טוח קצר%
.....%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול עוקב מדדים - גמיש%%	<input type="checkbox"/> הראל מסלול אג"ח ממשלה ישראל%
סה"כ:	100%					סה"כ: S&P 500 מדד

*א. סכמי מבוטח ב"מסלול השקעות תלוי גול" ישווים אוטומטית לאחד מ-3 המסלולים הבאים:
1. הראל מסלול לבני 50 ומטה 2. הראל מסלול לבני 50 עד 60 3. הראל מסלול לבני 60 ומעלה.
ב. מי שאינו מתאים עוד לגליו לפי המודול, ישוין למסלול בירית המחדל המתאים לגליו, וזאת בהתאם להוראות המפורשות בדיון.
ג. המעבר בין קבוצות הגילאים יהיה ב-7 לחודש העוקב ליום ההולדת של המבוטח. אם ה-7 לחודש אינו חל ביום עסקים, מועד העברה יבוצע ביום העסקים העוקב ל-7 לחודש.

אישור המעסק

בהיעדר סימון בדבר מסלולי השקעה, ישקוו מרכיב הפיצויים ומרכיב התגמולים במסלול השקעה ברירת מחדל - "מסלול השקעות תלוי גול", כהגדרתו בפוליסה. בגין מבוטח אשר סעיף 'הלאן אינו חל עליי', נדרש חתימת המעסק על סעיף זה לגבי בחירה במסלול השקעה השונה במסלול השקעה ברירת מחדל, בעבר מרכיב הפיצויים.

תאריך:
חתימת המעסק:
שם לב, חתימת המעסק נדרשת רק במקרה בו נבחר מסלול שאינו מסלול ברירת המחדל וכן סעיף 'אינו חל עליי'.

ינו' המוטבים במוות המבוטח במהלך תקופת הביטוח					
שם משפחה ופרטי	מספר תעוזת זיהות	תאריך לדיה	קרבה	חלוקת אחוזים	שם
.....
.....
.....
.....
.....
סה"כ 100%					

*בהעדר מינוי מוטבים, הסכומים ישולמו בחלוקת שווה בהתאם לזכאות לירושים החוקיים על פי דין, בכפוף לכך או צו קיומ צואאה. יובהר כי סכמי הפיצויים אינם מוחזקים חלק מהיעזון לעניין זה והכל בכפוף להוראות הדין.

גלו' נאות*

בגיעה לגיל יופג תוקף התוכנית ומשורט את הכספיים שנצברו בזכותם בהתאם לאפשרויות ממופרט בתוכנית.
*סך סכום חד פעמי צפוי לתום תקופה בהנחתת ריבית ברוטו שנתיות 4% ובኒיני דמי ניהול מחייב מצטרב של %. תום תקופה להמחשה הינו גיל הפרישה בחקוק או תום תקופת הביטוח כאמור בפוליסה, המוקדם ביניהם. (יבחר כי תום תקופת הביטוח רלוונטי רק כאשר קיים רכיב ביטוח בפוליסה).
לידיעתך! נתונים אלו הינם להמחשה בלבד. רוחן ההשקה והתמורה אינם מובטחים וכיום אפשרות לתשואה שלילית. יתרון והתוצאות בפועל יהיו טובות או גרועות יותר מהמפורט בהמחשה.
חתימת הסוכן: תאריך: טלפון הסוכן:

*התוכנית ותנאייה תומחו בהמחשה בכפוף להנחה שהפוליסה לא תבוטל עד תום תקופת הביטוח ובנחה שתשלומי הפרמיות ישולמו כסדרם, ובנחה שלא יחול שינוי בדמי הניהול.

**הריבית התחשיבית השנתית תהיה בהתאם לRibit רשות פרסום ו编辑 שיבוא למקום הריבית האמורה.

מידע למוציאר/ים פנסיוניים

א. אף שאנו כובה חוקית למסור חלק מהמידע בסמך זה, המידע הכרחי לצורך הצטטוטר למטופרים פנסוניים ולטיפול בעניינים הקשורים בהם. ייאסף, יישמר ויועבד בחברה ובחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בתוותה) וכן מודיעם של שלישיים הפועלים עבורן ו/או מטעמן תעשנה בו שימוש, לצורך הטיפול במוצר הפנסיוני ולמטרות לגיטימיות אחרות, לרבות חישובים אקטוארים. פרטיהם נוספים ניתן למצוא במידיניות הפרטיות שבאתר הקבוצה.
ב. כל התשובות המפורטות בהצעה וכן כל מידע אחר שימסר ל"הראל", וכן התנאים המקבילים אצל הראל לעניין זה, יושמשו תנאי לחוזה הביטוח בין "הראל" והוא חלק בלתי פריד ממנה.
ג. קיבלת או דחיה של הצעה למוציאר/ים פנסיוניים בהראל נתן לשיקול דעת החברה, מביי שתהיה חייבות להצדיק או להסביר את החלטתה, למעט במקרים המפורטים בדיון.
ד. לדייעתך, הראל תעבור לך מידע ושירותים באמצעות האינטרנט / או הטלפון / או על ידי מסרונים סלולריים / או באמצעות תקשורת קוויי מחברה ("קווי תקשורת") וכן תוכל לבצע פעולות באמצעות קווי תקשורת. שים לב לכך שקבלת / או מtran שירותים / או מידע בקיי תקשורת עלול להיות כרוך בתקלות ו/או טעויות והראל לא תהיה אחראית בקשר עם השימוש בקווי תקשורת. כמו כן החברה תהיה רשאית, אך לא חייבת, להקליט את התקשרות שתתקיים עמך בקווי התקשרות.
ה. בהמשך להוראות סעיף 35 לחוק חוזה הביטוח, התשמ"א-1981, על בעל הפוליסה, המבוטח, המוטב וכל אדם אחר למסור את כל ההודעות הביקשות והחצירות הנוגעות לפעולות המפורטים להלן, לבנות המסתכים להן, בכתב ובמשדרה הראשי של החברה, בכתובתה ברחוב אבא הל' 3 ברמת-גן (או בכתבות אחרות כפי שתפורסם באתר האינטרנט של החברה www.harel-group.co.il) ולא משרדיו של סוכן הביטוח הרלוונטי; הצעות לביטוח, שינוי הרכב ההשקעות, משיכת החיסכון המציג, שינוי מוטבים, בקשות לתשלים ערך הפדיון בתום תקופת הביטוח.
ו. ההתקשרות עם קבוצת הראל תיכנס לתוקפה רק בעת ובכפוף לקבלת ההפקדה הגד עצמית.

אם מסכים, מעביר למתוחיב על פי דין או הסכם, כי המידע הכלול במסמך זה, כמו גם מידע נוסף אודוטי, המצוין או שהיה מצוי בידי חברות אחרות בינטרנט הראל השקעות בע"מ וחברות בתוות שלה) ישמש את חברות בקצבת הראל / ואו מי מטעם, גם לכל עניין הקשור בינטרנט מוציאר ושירותי החברות בקצבת הראל (בתחום הביטוח, החיסכון ארוך הטווח והפיננסים) ושותפה העסקיים ובשיווקם, לרבות כדי לאפשר לחברות כאמור להביא לידיוטי מידע על מוצרים ושירותים, וכן לשימושים נוספים הנלוויים לשימושים האמורים לעיל ונדרשים לשם השלמתם, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדים שלישיים הפעילים בשמה ומטעמה של קבצת הראל.

תאריך: שם המועמד לביטוח: חתימת המועמד לביטוח:
קבלת דבר פרסום

הרינו להודיעו כי קיימת אפשרות שתקבל מאת החברה או מאת חברות אחרות בקצבת הראל אליהן יעבירו פרטיך (כל שנתה הסכמה להעברת פרטיים אליהן), הצעות שיוקיות ודרכי פרסום על מוצריו החברה / או חברות בקצבת הראל / או שותפה העסקיים, לפי העניין, באמצעות פקס, דואר אלקטרוני, מערכת חיבור אוטומטי או הודעת מסר קצר (SMS).
אם אין לך אפשרות לקבל הצעות שיוקיות ודרכי פרסום כאמור, אפשרותך להודיע על סירובך או לשנות בחירה קודמת בכל עת באמצעות "טופס אוי קבלת פרסום וצעות שיוקיות" העומד לרשותך באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.hrl.co.il או באמצעות פניה בכתב לכתובת: בית הראל, אגרט ביטוח חיים, אבא הל 3, ת"ד 5211802, רמת גן 5211802, או באמצעות פניה טלפון למספר 03-7547777.

1. שליטה בכיספי שהופקו למרכיב הפיזיים (במידה ולא תבחר אף אחת מן האפשרויות לעניין זה, ברירת המחדל תהיה "לא")

ויתור אוטומטי	<input type="checkbox"/> כן המעסק מאשר, שהוא זכאי למרכיב הפיזיים בכל מקרה, והוא מוויר בזאת ויתור בלתי מוגנה על השליטה בכיספי מרכיב הפיזיים והוא נותן בזאת הוראות בלתי חוזרות לחברת תשלום את מרכיב הפיזיים למבוטח.
	<input type="checkbox"/> לא

תאריך: במידה וצוין כן, חתימת המועמד לביטוח:
חתימת המועמד לביטוח:

יא. חתימת המועמד לביטוח

הרינו מבקש מהERAL חברה לביטוח בע"מ להצטרף לתוכנית כאמור בטופס זה.

תאריך: שם המועמד לביטוח:
חתימת המועמד לביטוח:

יב. הצהרת הסוכן

אם מאשר כי שאלתי את המועמד לביטוח את כל השאלות המופיעות לעיל, והתשובות הן כפי שנמסרו לי אישית על ידו. אני מאשר כי בדקתי אישית את נכונות פרטיו המועמד לביטוח על פי תעודת הזהות שלו.

תאריך: חתימת הסוכן:
חתימת הסוכן:

הרשה מתמשכת לבעל רישיון לקבלת מידע והעברת בקשות לביצוע פעולות (מינוי בעל רישיון) (נספח ב2)

הרשה זו מתייחסת רק למוצרים המפורטים מטה, ומבטלת ייפוי כוח של בעל רישיון אחר עברו מוצרים אלו.

צורף מסkr זיהוי של הלוקוח מייפה הכוח

לכבוד

שם: (שם הגוף המוסדי). (מספר ח.פ.)

מייפה הכוח (הלוקוח):

שם: מס' זהוי: כתובות:

מייפה הכוח (במקרה של סוכן ביטוח או ייעץ פנסיוני שהוא תאגיד מיופה הכוח הינו התאגיד):

שם (יחיד/תאגיד): רישיון מס': מס' סוכן בהראל:

אשר הינו (סמן את האפשרות המתאימה): (1) ייעץ פנסיוני (2) סוכן ביטוח פנסיוני

טלפון:

אני, הח"מ, מייפה את כוח של סוכן ביטוח או ייעץ פנסיוניומי מטעמי, לפנותשמי לגוף המוסדי² המפורט לעיל לשם קבלת מידע³ מוצרים פנסיוניים⁴ וככנתה ביטוח⁵ הנמצאות ברשותי מעות לעת בסוגה ייעץ פנסיוני או שוק פנסיוני או תומש, העברת בקשה לutzerותם להצטרפות למוצר או העברת בקשה לbijouteriy לביצוע פעולות בו, והכל בהתאם לדין. העברת מידע אודוטוי, כאמור לעיל, יכול שתיעשה באמצעות מערכת סלקה פנסנית. אם מנהלת עבורי תוכנית ביטוח קבוצית שעבילה הפוליסה בה הוא מעביד או ספק שירות, יעביר אודוטה מידע בלבד ומיפה הכוח לא יורשה לבצע פעולות במוצר.

הרשה זו מתייחסת רק למוצרים הפנסיוניים המפורטים

(3) סוכן הביטוח או הייעץ הפנסיוני יקבל מידע בלבד לגבי מוצר זה (רשות) ולא ימונה בגין המוסדי כבעל רישיון מטפל	(2) מספר הקידוד של המוצר (חובב)	(1) מספר חשבון או פוליסה של הלוקוח במוצר
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

- במקורה של הצטרופות לרשותה למוצר אין כוחה למלא את עמודה (1). במקרה זה יש לצרף לייפוי הכוח את טפסי ההצטרופות, וייפוי הכוח יתייחס גם למוצר זה.
- אם מועבר "מספר הקידוד של המוצר" שהעבירו בהתאם להוראות חזר "מבנה אחד" להעברת מידע ונתונים בשוק החיסכון הפנסיוני".
- במקרה האירופים שדה "מספר קידוד אחד" הוא שדה חובה.
- אם סימנתנו ✓ בעמודה (3), סוכן ביטוח או ייעץ פנסיוני יוכל לקבל מידע בלבד בנוגע למוצרים המנויים לעיל ולא יוכל להעביר בנסיבות מסוימות לביצוע פעולות בהם.

1. ביטול הרשה קודמת (במידה וההרשה שנייתה אינה עברו קבלת מידע בלבד לגבי מוצר מסוים)

שים לב! באפשרות לסמך רק אפשרות אחת בסעיף זה

- בחтиמה על הרשה זו הרינו מבטל כל הרשה מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח או ייעץ פנסיוני אחר לגבי מוצרים הכלולים בהרשה זו, מלבד הרשה שנייתה עברו קבלת מידע על מוצר מסוים, לא יותר מ-5 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגין המוסדי.
- בחтиמה על הרשה זו הרינו מבטל כל הרשה מתמשכת קודמת לסוכן ביטוח או ייעץ פנסיוני אחר לגבי מוצרים הכלולים בהרשה זו, לא יותר מ-5 ימי עסקים מהמועד בו התקבלה בגין המוסדי.
- ✓ חתימה על מתן הרשה עברו קבלת מידע בלבד לא לבטל הרשה שנייתה לבעל רישיון קודם.

2. תוקפו של ייפוי כוח

שים לב! באפשרות לסמך רק אפשרות אחת בסעיף זה

- הרשה זו תעמוד למשך 10 שנים או לתקופה קצרה יותר וכל עוד לא נסירה הוועדה על ביטול הרשה.
- הרשה זו תעמוד למשך תקופה קצרה מ-10 שנים - עד ליום

ולראייה באטי על החתום:

תאריך החתימה

חתימת הלוקוח

תאריך החתימה

חתימת סוכן הביטוח / ייעץ פנסיוני

שם סוכן הביטוח / ייעץ פנסיוני

¹ "מי מטעמו" - עובד הקשור לעבודתו של בעל הרישיון, הפונה בשמו בגין המוסדי. פניה כאמור באמצעות מערכת סלקה פנסונית מרכזית תעשה בכפוף לתקנות בפיקוח על שירותים פנסוניים (יעוץ שיווק ומערכות סלקה פנסוניות) (אבלוחת מידע במערכת סלקה פנסונית מרכזית), התשע"ב-2012.

² "גוף מוסדי" - כל אחד מלה: חברת ביטוח או חברה מנהלת של קופת גמל, של קרן השוואות או של קרן פנסיה.

³ "מידע אודוטוי" - לרבות פרטן הגוף המוסדי המנהל את המוצר, סוג המוצר הפנסיוני, פרטי החשבון שלו, במצח, מסלולי השקעה, מסלול ביטוח, דמי ניהול, שיעור תשואה, פרטי מסיק, פרטי שכר, הפקודות ויתרונות כספיות, פרטי מוטבים, מידע על קיום חריגות, נתוני שעבודים ויעקבולים, הלוואות ותביעות ומיזע רפואי ככל שנדרש.

⁴ "מוצר פנסיוני" - מוצר פנסיוני הגדתו בסעיף 1 לחוק הייעוץ הפנסיוני וככנתה ביטוח הכלולה ב מוצר פנסיוני הגדתה בסעיף 3(ט)(ז)(2) לחוק הייעוץ הפנסיוני.

⁵ "תכנית ביטוח" - תוכנית ביטוח מפי סיכון מות (לרבות אם הוא נלווה לביטוח משכנתא) או מפני סיכון אובדן כשר עבודה.



dt3437

שאלון הכר את הלקוּח (מבוטח/עמית)



כל האמור בלשון זכר מושמעו גם בלשון נקבה.
נא הקפיד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

יש למלא את הטופס ולהחזירו למוטס פקס בהראל ביטוח חיים: agafhaim@harel-ins.co.il או למייל 03-7348169 ניתן לוודא את קבלת הפקס 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 07-28-1700

א	פרטי המבוטח/עמית
שם פרטי	שם משפחה
..... תעודת זהות או דרכון*, מדינת דרכון	

ב	איש ציבור זר/מקומי
<input type="checkbox"/> אם אתה תושב בחו"ל <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
<input type="checkbox"/> אם סומן כן - אני מלא נספח 1 - טופס איש ציבור זר	
<input type="checkbox"/> אם סומן לא - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקך שלך מכון או כיהן בעבר בתפקיד ציבורו בכיר בארץ או מחוץ לארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות?	
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
<input type="checkbox"/> אם סומן כן - אני מלא נספח 2 טופס איש ציבור מקומי	

***תושב בחו"ל** - מי נמצא בישראל אך אינו אזרח ישראל או לא שוהה בה על פי אשרת עולה או תעודה עולה, או לא שוהה בה ע"פ רישיון לישיבת קבוע
"**איש ציבור זר**" - איש ציבור זר או איש ציבור מקומי,
"**תושב בחו"ל**" - תושב בעל תפקיד ציבורו בכיר בארץ או בחו"ל במשך השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוין בשילטתו או שותף עסקו של אחד מалаה;
"**איש ציבור מקומי**" - תושב בעל תפקיד ציבורו בכיר בארץ או בחו"ל במשך השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוין בשילטתו או שותף עסקו של אחד מалаה;
"בן משפחה" - בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מалаה.
"תפקיד ציבורו בכיר" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרת בכיר, נושא משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל מלאה תפקיד כאמור אף אם תואר שונה;

ג	קיומו של נהגה בחשבון
.....	(שם בעל הפלישה/המבוטח/העמית) בעל מספר תעודה זהות
.....	מצהיר בהذه כי:
<input type="checkbox"/> אני פועל בשבייל עצמי וכי אין נהגה בזכויות הכלומות בפלישה/חשבון זולת בעל הפלישה והמבוטח/העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי חיים והמוטבים למקרי מוות בפלישה/ בחשבון.	
<input type="checkbox"/> יש נהגה/ים בזכויות הכלומות בפלישה/חשבון - אני מלא נספח 6 - שאלון פועל עבור נהגה.	

ד	פרטים על משליח יד / מקצוע ועיסוק
<input type="checkbox"/> שכיר / שכיר בעל שליטה: שם המעסק:
<input type="checkbox"/> עצמאי:	שם העיסוק
..... מהותחום העיסוק של העיסוק?	מן העיסק מחוזה הכנסות שנית
<input type="checkbox"/> יהלומים ואבני חן <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> סחר במתכות יקרות <input type="checkbox"/> בילדנות <input type="checkbox"/> סחר בנשק <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר <input type="checkbox"/> סחר במטעאות ורטואליים <input type="checkbox"/> מתן שירות אשי או מתן שירות בגין פיננסי <input type="checkbox"/> ביצוע עבודות כספים לישראל לח"ל ולהיפך <input type="checkbox"/> עסק בו עיקר הפעולות בתחום <input type="checkbox"/> הימורים חוקיים <input type="checkbox"/> אחר:
<input type="checkbox"/> רק אם אין שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה - יש לסמך: <input type="checkbox"/> חיל סדור או מתנדב בשירות לאומי <input type="checkbox"/> סטודנט <input type="checkbox"/> קטין <input type="checkbox"/> לא עובד <input type="checkbox"/> חבר קיבוץ <input type="checkbox"/> אברך/תלמיד ישיבה <input type="checkbox"/> גמלאי עסק טרם הפרישה.



1. מטרת פתיחת החשבון או חזויה ביטוח החיים:

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

2. מקור הכספיים המופקדים:

אם המבוקש או העומת מבצע את הפקודה? אם כן, מלא סעיף זה. אם לא, יש מלא טופס הכר את המשלם (נספח 3)

משכורת/קצבה תקבולות/כנסות מעסוק חסכנות שנצברו תקבולות פעילות ניירות ערך בשוק ההון מכירת עסק הלואה

יתרשה פיצויי פיתורן/פרישה זכייה מכירת נכס העברת כספים מקופת גמל אחרת השכרת נכס

מתנה. שם נתונת המתנה: זיקה לננות המתנה

כספים שמקורם בעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה; סוג העסק שם המדינה

תרומה אחר. פרט:

3. המדינה ממנה התקבלו הכספיים ישראל מדינה אחרת

במידה והכספיים התקבלו מדינה שאינה ישראל נדרש מלא טופס כספים מחו"ל (נספח 4)

4. סכום הפקודות שנתיות צפויות (ש"ח):

5. תדירות הפקודות צפויות:

חד פעמי חצי שנתי חודשי שנתי רבעוני ניוד חד פעמי אין הפקודות צפויות אחר. פרט:

6. אופן הפקודות הכספיים בחשבן:

המאה הוראת קבוע/כרטיס אשראי העברת בנקאית

7. האם צפויות הפקודות/משככות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה? כן לא לא ידוע

אם סומן כן, צין את שם המדינה זו:

8. האם ידוע לך בשלב זה על מושכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? כן לא לא ידוע

I. הצהרות

אם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסוימים הקשורות באיסור הלבנתה הון או ממון טרור? כן לא

שם: חתימה: תאריך:

2. הצהרת המבוצעת

הרini מצהיר/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסறתי במסמך זה מלא ומחייב, ואני מתחייב/ת לבדוק על כל שינוי בהצהרתי זו.

שם: חתימה: תאריך:

3. תשובות המחייבות שאלון – ניתן למצוא באתר החברה בכתבאות: www.harel-group.co.il

שאלונים נוספים	
נספח 1	טופס איש ציבור זר 1
נספח 2	טופס איש ציבור מקומי 2
נספח 3	משלם שאינו המבוצעת 3
נספח 4	טופס כספים מחו"ל 4
נספח 5	שאלון הכר את הכספי להפקודות חד פעמיות בפוליסת קיימות 5
נספח 6	שאלון פועל עבר נהנה 6