

כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה.  
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.  
יש לצרף צילום תעודת זהות/תעודת תאגיד לפי העניין.  
רלוונטי לפוליסות פרט ועצמאי עם מרכיב חסכון.

יש למלא את הטופס ולהחזירו למס' פקס בהראל ביטוח חיים: 03-7348169 או למייל agafhaim@harel-ins.co.il ניתן לוודא את קבלת הפקס 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70


מספר פוליסה: ..... שם מבוטח: .....

פרטי המשלם		שם פרטי	שם משפחה	מין	הזיקה בין המשלם למבוטח:
תאריך לידה		מספר תעודת זהות			<input type="checkbox"/> בן משפחה מדרגה ראשונה, פרט: <input type="checkbox"/> סבא/סבתא <input type="checkbox"/> קרוב משפחה אחר <input type="checkbox"/> שותף עסקי <input type="checkbox"/> מעסיק <input type="checkbox"/> חברה בבעלות <input type="checkbox"/> אחר
מצב משפחתי		מען			

עיסוק המשלם	
<input type="checkbox"/> שכיר - שם המעסיק: ..... <input type="checkbox"/> עצמאי / שכיר בעל שליטה: ..... שם העסק: ..... מען העסק: ..... מחזור הכנסות שנתי: ..... מהו תחום העיסוק של העסק? <input type="checkbox"/> יהלומים ואבני חן <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> סחר במתכות יקרות <input type="checkbox"/> בלדרות <input type="checkbox"/> סחר בנשק <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר <input type="checkbox"/> סחר במטבעות וירטואליים <input type="checkbox"/> מתן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי <input type="checkbox"/> ביצוע העברות כספים מישראל לחו"ל ולהיפך <input type="checkbox"/> עסק בו עיקר הפעילות במזומן <input type="checkbox"/> הימורים חוקיים <input type="checkbox"/> אחר: .....	
<input type="checkbox"/> רק אם אינך שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה - יש לסמן: <input type="checkbox"/> חייל סדיר 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. עיסוק טרם הפרישה: .....	
<b>תפקיד ציבורי בכיר</b> <input type="checkbox"/> האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך נמצא בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא במידה והתשובה חיובית אנא מלא את <b>נספח 2 - טופס איש ציבור מקומי</b>	

**"איש ציבור"** - איש ציבור זר או איש ציבור מקומי;  
**"איש ציבור מקומי"** - תושב בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה;  
**"בן משפחה"** - בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה.  
**"תפקיד ציבורי בכיר"** - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חברי מפלגה בכירים, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושא משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;

מקור הכספים המופקדים	
<input type="checkbox"/> משכורת/קצבה <input type="checkbox"/> תקבולים/הכנסות מעסק <input type="checkbox"/> חסכונות שנצברו <input type="checkbox"/> תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון <input type="checkbox"/> מכירת עסק <input type="checkbox"/> הלוואה <input type="checkbox"/> ירושה <input type="checkbox"/> פיצויי פטורין/פרישה <input type="checkbox"/> זכייה <input type="checkbox"/> מכירת נכס <input type="checkbox"/> העברת כספים מקופת גמל אחרת <input type="checkbox"/> השכרת נכס <input type="checkbox"/> מתנה. שם נותן המתנה: ..... זיקה לנותן המתנה: ..... <input type="checkbox"/> כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה; סוג העסק: ..... שם המדינה: ..... <input type="checkbox"/> תרומה <input type="checkbox"/> אחר. פרט: ..... <input checked="" type="checkbox"/> המדינה ממנה התקבלו הכספים <input type="checkbox"/> ישראל <input type="checkbox"/> מדינה אחרת ..... במידה והכספים התקבלו ממדינה שאינה ישראל נדרש למלא טופס כספים מחו"ל (נספח 4)	

זיהוי לפי ה-FATCA ו-CRS (רלוונטי לפוליסות מסוג פרט בלבד)	
1. האם אתה אזרח ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא 2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא 3. האם אתה יליד ארה"ב? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא 4. האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארה"ב)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.	אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס W9 מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארה"ב (U.S TIN). במידה ואינך אזרח ארה"ב או תושב לצרכי מס, אך נולדת בארה"ב, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודת המעידה על ויתור אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה. אם סימנת כן, נא צרף טופס הצהרה בדבר תושבות מס לצורך CRS - הצהרת יחיד כשהוא מלא על כל פרטיו. הטופס מצוי באתר החברה.
תאריך: .....	שם: .....
חתימה:  .....	

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



תאריך: ..... שם: ..... חתימת המשלם: .....

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: ..... שם: ..... חתימת המשלם: .....