

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

**הבקשה הגיעה באמצעות:**

סוכן/סוכנות הביטוח: .....

מס' סוכן: .....

חתימת סוכן: .....

לכבוד:

הראל חברה לביטוח בע"מ  
רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 5211802  
האגף ביטוח חיים

**א יש למלא טופס זה בנוגע לבאים: (יש לסמן את האפשרות המתאימה)**

<input type="checkbox"/>	מחזיק חשבון <sup>2</sup> במועד ההצטרפות
<input type="checkbox"/>	בעל פוליסה ומבוטח במועד ההצטרפות (ככל שטופס ההצטרפות אינו כולל התייחסות לאזרחות ותושבות אמריקאית ו/או ארץ לידה ארה"ב)
<input type="checkbox"/>	במקרים בהם מתבקש שינוי של המבוטח / מחזיק חשבון <sup>2</sup> / בעל הפוליסה

**ב פרטי המבוטח וחתימה**

שם משפחה		שם פרטי		<input type="checkbox"/> מס' תעודת זהות <input type="checkbox"/> דרכון	
<b>הצהרה עצמית - FATCA</b>					
<p>1. האם אתה אזרח ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>3. האם אתה יליד ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם ענית כן על אחד מהסעיפים 1 ו/או 2, <b>נא צרף טופס W9</b> ובנוסף ציין את מספר הזיהוי הפדרלי שלך בארצות הברית, U.S TIN .....</p> <p>א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.</p> <p>ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.</p> <p>שם ..... ת.ז. .... תאריך ..... חתימה /</p> <p><sup>1</sup>אם אינך אזרח ארצות הברית או תושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודת המעידה על יותר אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה.</p>					
<b>הצהרה עצמית בדבר תושבות מס לצורך CRS</b>					
<p>האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארצות הברית)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם ענית כן, נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.</p>					
שם פרטי באנגלית		שם משפחה באנגלית			
First Name		Last Name			
כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)					
מדינת תושבות המס	TIN	מיקוד	רחוב ומספר בית	יישוב	מדינה
Tax Residency Country	מספר משלם מס מקומי	Zip Code	Street and number	City	Country
1.					
2.					
3.					
<p>א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.</p> <p>ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.</p> <p>ג. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל.</p> <p>ד. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל הינה מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.</p> <p>שם ..... ת.ז. .... תאריך ..... חתימה /</p>					

<sup>2</sup>מחזיק חשבון - בעל פוליסה, אפטרופוס או מיופה כח אשר רשאי למשוך את כספי הפוליסה החל ממועד קביעתו כמחזיק החשבון, ו/או מי שרשאי לבצע פעולות של שינויי מוטבים בפוליסה.



^dt3154

<input type="checkbox"/> מס' תעודת זהות <input type="checkbox"/> דרכון	שם פרטי	שם משפחה
<b>הצהרה עצמית - FATCA</b>		
<p>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 ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם ענית כן על אחד מהסעיפים 1 ו/או 2, <b>נא צרף טופס W9</b> ובנוסף ציין את מספר הזיהוי הפדרלי שלך בארצות הברית, U.S TIN.....</p> <p>א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.</p> <p>ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.</p> <p>שם..... ת.ז..... תאריך..... חתימה /</p> <p><sup>1</sup>אם אינך אזרח ארצות הברית או תושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודה 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.</p>		
<b>הצהרה עצמית בדבר תושבות מס לצורך CRS</b>		
<p>האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארצות הברית)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם ענית כן, נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.</p>		
	שם משפחה באנגלית Last Name	שם פרטי באנגלית First Name
<b>כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)</b>		
מדינה Country	יישוב City	רחוב ומספר בית Street and number
		מיקוד Zip Code
		מספר משלם מס מקומי TIN
		מדינת תושבות המס Tax Residency Country
1.		
2.		
3.		
<p>א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.</p> <p>ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.</p> <p>ג. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל.</p> <p>ד. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל הינה מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.</p> <p>שם..... ת.ז..... תאריך..... חתימה /</p>		