

## שאלון 3 משלם שאינו המבוטח

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים וגברים.  
יש לצרף צילום תעודת זהות/תעודת תאגיד לפי העניין.

מס' פוליסה:										שם המבוטח:										מס' ת.ז.									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

חלק א' - פרטי המשלם															
שם פרטי:				שם משפחה:				מין:				הזיקה בין המשלם למבוטח:			
תאריך לידה / התאגדות				מספר מזהה				<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה				<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			
מען:															

חלק ב' - עיסוק המשלם											
<input type="checkbox"/> שכיר / שכיר בעל שליטה - שם המעסיק: _____											
<input type="checkbox"/> עצמאי שם העסק _____ מען העסק _____ מחזור הכנסות שנתי _____											
מהו תחום העיסוק של העסק? <input type="checkbox"/> ילומים 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: _____											
<input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר 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 שאלון 2 - טופס איש ציבור מקומי											

"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, נושאי משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;

חלק ג' - מקור הכספים המופקדים											
נא לבחור את אחת האפשרויות מטה:											
<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 פיטורין/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: _____											



קוד מסמך 13211

**חלק ד' - הצהרת FATCA (חובה)**

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן  לא
2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן  לא
3. האם אתה יליד ארה"ב? כן  לא

א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.  
 ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_ חתימה: X \_\_\_\_\_

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). הבמידה ואינך אזרח ארה"ב או תושב לצרכי מס, אך נולדת בארה"ב, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודה 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.

**הצהרה בדבר תושבות מס לצורך CRS (חובה)**

האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארה"ב וישראל)? כן  לא

אם ענית "כן", נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.

שם משפחה (אנגלית) Last Name				שם פרטי (אנגלית) First Name	
כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית) רחוב ומס' בית			מיקוד ZIP Code	TIN מס' משלם מס מקומי	מדינה תושבות המס Tax Residency Country
מדינה Country	יישוב City	Street and number			
					1.
					2.
					3.

- א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.  
 ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.  
 ג. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל.  
 ד. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_ חתימה: X \_\_\_\_\_

**חלק ה' - הצהרות**

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

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_ חתימה: X \_\_\_\_\_

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 מלא: \_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_ חתימה: X \_\_\_\_\_