



**בקשה להפקדת סכום חד פעמי נוסף בחשבון קיים**

**לכבוד:**  
**הפניקס פנסיה וגמל בע"מ**  
**דרך השלום 53**  
**גבעתיים 5345433**

	<b>הריני מתכבד לפנות אליכם בבקשה לבצע הפקדה נוספת בחשבון קיים</b>
מס' חשבון	

<b>פרטי סוכן/יועץ (במידה וקיים)</b>	
שם הסוכן/היועץ	מס' הסוכן/היועץ

<b>פרטי העמית</b>					
<input type="radio"/> נקבה	<input type="radio"/> זכר				
שם פרטי	שם משפחה	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	מין	
כתובת (רחוב)	בית	דירה	עיר/עשוב	ת.ד.	מיקוד
כתובת דוא"ל	טלפון	טלפון נייד			

<b>פרטי העמית (יש למלא במקרה של עמית קטין)</b>					
<input type="radio"/> נקבה	<input type="radio"/> זכר				
שם פרטי	שם משפחה	מס' תעודת זהות	תאריך לידה	מין	
כתובת (רחוב)	בית	דירה	עיר/עשוב	ת.ד.	מיקוד
כתובת דוא"ל	טלפון	טלפון נייד			

<b>פרטי העמית (יש לסמן את הסעיף הנדרש)</b>	
סכום ההפקדה: .....	
<input type="radio"/> <b>העברה בנקאית</b>	
מחשבון מס': ....., בבנק: ....., סניף: ....., שם המוטב: .....	
<input type="radio"/> <b>בהמחאה מס': .....</b>	
במידה והמפקיד אינו עמית יש למלא טופס בקשה לעדכון גורם משלם חריג.	
ידוע לי כי ההפקדה תכנס לאותו מסלול השקעה המעודכן בפוליסה, וכי בקשה זו כפופה להוראות בקשת ההצטרפות, התנאים הכללים של הפוליסה והוראות כל דין.	

**איסור הלבנת הון - שאלון הכר את הכסף**

שאלון זה מיועד רק ללקוחות שמלאו בעבר שאלון "הכר את הלקוח" מורחב. במקרה של לקוח שלא מילא שאלון כאמור, יש למלא שאלון "הכר את הלקוח" מורחב כתאי לביצוע ההפקדה.

**1 מצב תעסוקתי**

שכיר. שם המעסיק: \_\_\_\_\_ עיסוק/תפקיד: \_\_\_\_\_

עצמאי  אברך/תלמיד ישיבה

שכיר בעל שליטה  חייל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי

גמלאי. עיסוק טרם הפרישה: \_\_\_\_\_  לא עובד

קטין  אחר (פרט): \_\_\_\_\_

חבר קיבוץ \_\_\_\_\_

אם סומן ב-1 "עצמאי", יש לציין תחום עיסוק של העסק: \_\_\_\_\_

**2 מקור הכספים המופקדים**

משכורת/קצבה  תקבולים/הכנסות מעסק

חסכונות שנצברו  תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון

מכירת עסק  הלוואה

רושה  פיצויי פיטורין/פרישה

זכייה  מכירת נכס

העברת כספים מקופת גמל אחרת  השכרת נכס

מתנה: \_\_\_\_\_  כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה

שם נותן המתנה: \_\_\_\_\_ סוג העסק: \_\_\_\_\_

זיקה לנותן המתנה: \_\_\_\_\_ שם המדינה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  תרומה  אחר (פרט): \_\_\_\_\_

כסום הפקדה בש"ח: \_\_\_\_\_

האם אתה איש ציבור ב-5 שנים האחרונות?  לא  כן, פרט: \_\_\_\_\_

**FATCA ו-CRS העמית (יש למלא במקרים בהם לא התקבלה הצהרה בעבר או שחל שינוי באחד מהסעיפים הבאים)**

שם פרטי באנגלית	שם משפחה באנגלית								
<p><b>1</b> האם אתה אזרח ארה"ב: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p>									
<p><b>2</b> האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>ארץ לידה: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>במידה והנך אזרח ארה"ב או תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף טופס W9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית.</li> <li>במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית.</li> <li>אם הנך תאגידי, יש למלא הצהרת תושבות מס לתאגידי.</li> </ul>									
<p><b>3</b> האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית כן, אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>מדינה</th> <th>מספר TIN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		מדינה	מספר TIN	1		2		3	
מדינה	מספר TIN								
1									
2									
3									

הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדון בכל אחת ממדינות התושבות שצייתי וכי חתימתי על הצעה זו ולרבות ההצהרות שבה נעשתה בישראל. בחתימתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרותי וכי הנני מסכים לאמור בהן.

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.

<b>X</b>	חתימת העמית	תאריך חתימה
----------	-------------	-------------