



טופס שאלות CRS-I FATCA

| פרטי בעל הפוליסה | | | | |
|------------------|-----------------|--------------|---------------|----------|
| שם פרטי בעברית | שם משפחה בעברית | כתובת בעברית | כתובת באנגלית | מס' ת.ז. |

| CRS-I FATCA | |
|--|--|
| <p>האם אתה אזרח ארה"ב? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>ארץ לידה: _____</p> <p>* במידה וענית "כן" לאחד מהסעיפים לעיל יש לצרף טופס W-9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית</p> <p>** במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית</p> | <p>שם פרטי באנגלית</p> <p>שם משפחה באנגלית</p> |

האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל? כן לא

במידה וענית 'כן' אנו ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:

| מדינה | מספר TIN |
|-------|----------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

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

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <p>חתימת בעל הפוליסה</p> | <p>תאריך חתימה</p> |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|