

הצהרת FATCA ו-CRS

שם פרטי באנגלית		שם משפחה באנגלית	
1	האם אתה אזרח ארה"ב: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		
2	האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		
ארץ לידה: _____ US TIN: _____			
<ul style="list-style-type: none"> במידה והנך אזרח ארה"ב או תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף טופס W9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית. במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית. אם הנך תאגיד, יש למלא הצהרת תושבות מס לתאגיד. 			
3	האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		
במידה וענית כן, אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:			
	מדינה	מספר TIN	המדינה אינה מנפיקה
			המדינה אינה דורשת להנפיק
			אחר, נא פרט:
			אם חסר מספר TIN עדכן מה הסיבה:

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.

X	תאריך חתימה	חתימת העמית
---	-------------	-------------

הצהרת FATCA ו-CRS עבור הורה/אפוטרופוס/ מקנה מתנה, ככל ומדובר בקופת קטין

שם פרטי באנגלית		שם משפחה באנגלית	
1	האם אתה אזרח ארה"ב: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		
2	האם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		
ארץ לידה: _____ US TIN: _____			
<ul style="list-style-type: none"> במידה והנך אזרח ארה"ב או תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף טופס W9 ולציין שם פרטי ושם משפחה באנגלית. במידה והנך תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית. אם הנך תאגיד, יש למלא הצהרת תושבות מס לתאגיד. 			
3	האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת מלבד ישראל: <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		
במידה וענית כן, אנא ציין מדינות תושבות ומספר TIN עבור כל מדינה:			
	מדינה	מספר TIN	המדינה אינה מנפיקה
			המדינה אינה דורשת להנפיק
			אחר, נא פרט:
			אם חסר מספר TIN עדכן מה הסיבה:

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.

X	תאריך חתימה	חתימת העמית
---	-------------	-------------