

שאלון הכר את הלקוח

למילוי בידי הלקוח, ואם הלקוח תאגיד – יש למלא טופס נפרד.

מס פוליסה/חשבון

א. פרטי זיהוי			
שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מדינת ההנפקה של הדרכון

ב. בירור לעניין תושב חוץ/איש ציבור

האם הנך תושב חוץ? כן לא - אם כן, ציין באיזו מדינה: _____

במידה וסומן כן, אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר").
 במידה וסומן לא, האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב- 5 השנים האחרונות? כן לא

*במידה וסומן כן, אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי").

ג. קיומו של נהנה בחשבון*

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? כן לא

האם המבוטח או העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? כן לא

האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון את הפעילות בחשבון? כן לא

*במידה וסומן כן באחת השאלות:

1 אם מקבל השירות או הנהנה תושבי חוץ, אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")

2 אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב- 5 השנים האחרונות? כן לא

*במידה וסומן כן, אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי").

ד. זיקת הלקוח לגורם אחר

1 האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבון או בחוזה ביטוח החיים? כן לא

*במידה וסומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:
 בן משפחה² - פרט: _____
 שותף עסקי
 עובד או מעביד
 אחר - פרט: _____

2 האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון או בחוזה ביטוח החיים? כן לא

*במידה וסומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין אותו גורם:
 בן משפחה - פרט: _____
 שותף עסקי
 עובד או מעביד
 אחר - פרט: _____

שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו בעל פוליסה או מבוטח או עמית).

שם פרטי ושם משפחה	מס' ת.ז.
-------------------	----------

ה. פרטים על משלח יד/מקצוע ועיסוק

1 מצב תעסוקתי

שכיר. שם המעסיק: _____ עיסוק/תפקיד: _____

<input type="radio"/> עצמאי	<input type="radio"/> חבר קיבוץ
<input type="radio"/> שכיר בעל שליטה	<input type="radio"/> אברך/תלמיד ישיבה
<input type="radio"/> סטודנט	<input type="radio"/> חייל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי
<input type="radio"/> גמלאי. עיסוק טרם הפרישה: _____	<input type="radio"/> לא עובד
<input type="radio"/> קטין	<input type="radio"/> אחר (פרט)

2 אם סומן ב- (1) עצמאי, אלא מלא את הפרטים הבאים:	
שם העסק:	
מען העסק:	
מחזור הכנסות שנת:	
תחום העיסוק של העסק	
<input type="radio"/> סחר בנשק	<input type="radio"/> יהלומים ואבני חן
<input type="radio"/> סחר במטבעות וירטואליים	<input type="radio"/> נדל"ן
<input type="radio"/> נותן שירות אשראי או מתן שירות בנקסי פיננסי	<input type="radio"/> סחר במתכות יקרות
<input type="radio"/> ביצוע העברות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך	<input type="radio"/> בלדרות
<input type="radio"/> הימורים	<input type="radio"/> עסק בו עיקר הפעילות במזומן
<input type="radio"/> אחר (פרט):	<input type="radio"/> עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח /מלכ"ר
(1) יובהר כי אין בסעיף האמור לפטור את בעל הפוליסה, המבוטח או העמית, לפי העניין, מהצהרה על נהנה לפי הוראות סעיף 5(א) לצו איסור הלבנת הון.	

1. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים והפעילות המתוכננת	
1 מטרת פתיחת החשבון או חוזה ביטוח חיים:	
<input type="radio"/> חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים)	<input type="radio"/> חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים)
<input type="radio"/> חיסכון לטווח בינוני (בין שנתיים לשש שנים)	<input type="radio"/> חיסכון לגיל פרישה
2 מקור הכספים המופקדים	
<input type="radio"/> משכורת /קצבה	<input type="radio"/> תקבולים/הכנסות מעסק
<input type="radio"/> חסכונות שנצברו	<input type="radio"/> תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון
<input type="radio"/> מכירת עסק	<input type="radio"/> הלוואה
<input type="radio"/> רושה	<input type="radio"/> פיצויי פיטורין/פרישה
<input type="radio"/> זכייה	<input type="radio"/> מכירת נכס
<input type="radio"/> העברת כספים מקופת גמל אחרת	<input type="radio"/> השכרת נכס
<input type="radio"/> מתנה:	<input type="radio"/> כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה
שם נותן המתנה:	סוג העסק:
זיקה לנותן המתנה:	שם המדינה:
<input type="radio"/> תרומה	<input type="radio"/> אחר (פרט):
3 כסום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח):	
4 תדירות הפקדות צפויה <input type="radio"/> חד פעמי <input type="radio"/> חודשי <input type="radio"/> רבעוני <input type="radio"/> חצי שנתי <input type="radio"/> שנתי <input type="radio"/> אחר (פרט):	
5 אופן הפקדות הכספים בחשבון <input type="radio"/> המחאה <input type="radio"/> הוראת קבע <input type="radio"/> העברה בנקאית	
6 האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	
במידה וסומן כן, ציין את שם המדינה הזרה:	
7 האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא	

ז. הצהרות		
1 האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא		
תאריך	שם	<input checked="" type="checkbox"/>
הריני מצהירה/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייבת/לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו.		
תאריך	שם	<input checked="" type="checkbox"/>
חתימה		

שאלון מוגבר		
מה מקור משאביך הפיננסיים?		
<input type="radio"/> שכר מעבודה <input type="radio"/> תפקיד אחרון: <input type="radio"/> שם המעסיק: <input type="radio"/> דיבידנד <input type="radio"/> תקבולים מעסק <input type="radio"/> ירושה <input type="radio"/> ריבית מחסכונות <input type="radio"/> פנסיה <input type="radio"/> תפקיד אחרון טרם פרישה: <input type="radio"/> שם המעסיק טרם פרישה:	<input type="radio"/> תקבולים ממקורות אחרים פרט: _____ <input type="radio"/> השקעות תחום השקעה: _____ <input type="radio"/> שכר דירה / נדלן מניב <input type="radio"/> ביטוח לאומי /תגמולי ביטוח <input type="radio"/> אחר: _____ _____ _____ _____	
מהי הכנסתך החודשית ברוטו?		
<input type="radio"/> עד 25,000 ש"ח <input type="radio"/> בין 25,001 ש"ח עד 50,000 ש"ח <input type="radio"/> בין 50,001 ש"ח עד 100,000 ש"ח <input type="radio"/> 100,001 ש"ח ומעלה		
האם קיימות פוליסות / קופות נוספות בחברה הקשורות אליך? (מלבד פוליסות/קופות הרשומות על שמך) <input type="radio"/> לא <input type="radio"/> כן, פרט: _____		
X		
חתימה	שם	תאריך