

טופס הצהרת מוטב למקרה חיים/מוטב למקרה מוות

(תוספת שלישית לצו איסור הלבנת הון)

מספר הפוליסה _____

אני _____ (שם המוטב ובתאגיד מוטב - שם התאגיד)

בעל מספר זהות/ח.פ. _____ מצהיר בזה כי (יש לבחור באחת מהאפשרויות הבאות):

אני פועל בשביל עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה זולתי מפעולת קבלת תגמולי הביטוח.

הנהנים (שאינם מוטבים) מקבלת תגמולי הביטוח הם:

שם	מספר ת.ז.*	תאריך לידה/התאגדות**	מען**

בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):

שם	מספר ת.ז.*	תאריך לידה/התאגדות**	מען**

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: _____ חתימה X _____

* לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי
 ** ימולא אם חסר שם או מספר זהות

