



מוקד גמל והשתלמות:
פקס 03-9201040
דוא"ל gcustomers@migdal.co.il

לתשומת ליבך!
יש לצרף תצלום תעודת זהות של העמית

שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעיפרון

בקשת הצטרפות והעברת כספי פיצויים לחשבון חדש בקופת גמל - תיקון 190

טופס מספר 607

א. פרטי העמית						
מספר זהות	שם משפחה		שם פרטי	מספר חשבון עמית	כתובת דוא"ל לקבלת הודעות ומסמכים	
כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	מס' דירה	ישוב	מיקוד	מספר טלפון	מספר טלפון נייד

ב. בקשת העמית
הנני מבקש להעביר את כספי הפיצויים בקופת מגדל לתגמולים ופיצויים (מ.ה. 744) לחשבון חדש בקופת מגדל לתגמולים ופיצויים (מ.ה. 744) וזאת בכפוף להוראות החוק לתיקון קודת מס הכנסה (מס' 190 והוראת שעה), התשע"ב 2012.

ג. חלוקה למסלולי השקעה בקופת מגדל לתגמולים ופיצויים				
קופה	סמן X	שיעור ב-%	מ"ה	מסלול
מגדל לתגמולים ופיצויים	<input type="checkbox"/>	%		מנוהל תלוי גיל - כולל מעבר אוטומטי בין הגילאים במועד הגעה לגיל המתאים
	<input type="checkbox"/>	%	858	שקלי טווח קצר
	<input type="checkbox"/>	%	859	אג"ח ממשלתי ישראלי
	<input type="checkbox"/>	%	862	חונ"ל
	<input type="checkbox"/>	%	863	מניות
	<input type="checkbox"/>	%	8012	אג"ח עד 10% מניות
	<input type="checkbox"/>	%	9779	לבני 50 ומטה - מסלול מתמחה ללא מעבר אוטומטי לגיל הבא אחריו
	<input type="checkbox"/>	%	9780	לבני 50 עד 60 - מסלול מתמחה ללא מעבר אוטומטי לגיל הבא אחריו
	<input type="checkbox"/>	%	9781	לבני 60 ומעלה - מסלול מתמחה ללא מעבר אוטומטי לגיל הבא אחריו
	<input type="checkbox"/>	%	14229	משולב סחיר
	<input type="checkbox"/>	%	14228	עוקב מדדים - גמיש

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה בטבלה, יושקעו כספך במסלול ברירת מחדל.

ד. דמי ניהול בקופת גמל	
שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי):	%
שיעור דמי ניהול מהפקדה (שנתי):	%

שים לב!
נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה, הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת:
<https://www.migdal.co.il/makefet/additional-regulation-pages>

ה. מינוי מוטבים
ניתן לבצע מינוי מוטבים בטופס מספר 425 - "הוראה למינוי מוטבים - קופת גמל / קרן השתלמות" (מצורף לטופס זה). הוראת מינוי המוטבים תיכנס לתוקף לאחר קבלתה כמסמך מקור אצל מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, בצירוף תצלום תעודת זהות. ככל שלא תתקבל הוראת מינוי מוטבים במסמך מקור ישולמו כספי התגמולים / ההשתלמות בכפוף להוראות תקנון הקופה/הקרן.

(מהדורה 01.2023)

1517



074706070102010123

עמוד 1 מתוך 7

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ
קוד מסמך: 470

ו. הצהרת העמית לפי חוק איסור הלבנת הון (הון עצמי)

נדרש צירוף תצלום תעודת זהות יש לסמן אחת האפשרויות להלן:

- אני פועל בעבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון.
 יש נהנה בזכויות הגלומות בחשבון (במקרה וקיים נהנה יש למלא טופס 2624 "הצהרת פועל עבור עצמי")

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.

במידה והפקדה השנתית במוצרים הקצבתיים במגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ תעלה על 70000 ש"ח תדרש למלא טופס 2705 "הכר את הלקוח".

	חתימת העמית ★		תאריך
<p>הצהרת סוכן - אני מאשר בזאת כי בדקתי תעודת זהות של העמית והשוויתי את הפרטים המנויים בתעודת הזהות לפרטיהם המופיעים מעלה ומצאתי כי הם זהים.</p>			
	חתימת בעל רישיון ★		תאריך

ז. חתימת מיופה כח / אפוטרופוס / הורי הקטין (בחשבון קטין/חסוי יש להחתימם את ההורים/אפוטרופוס בהתאמה)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מען	מין	חתימה
					<input type="checkbox"/> ז / <input type="checkbox"/> נ	★
					<input type="checkbox"/> ז / <input type="checkbox"/> נ	★

* חובה לצרף ת"ז של מיופה כח/אפוטרופוס/הורה (לרבות ספח בהורי קטין). על מיופה כח/אפוטרופוס לצרף ייפוי כח מקורי/צו מינוי נאמן למקור כדין בהתאמה.

ח. אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת הגמל שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

- אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל mokedge@migdal.co.il או לכתובת ת.ד. 3778, קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106

	חתימת העמית ★	
<p>באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:</p> <p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני <input type="checkbox"/> הודעת טקסט (מסרון) <input type="checkbox"/> דואר </p> <p>לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.</p> <p>זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.migdal.co.il</p>		

ט. אישור סוכן / משוק פנסיוני / נציג קופה

הריני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה זוהה באמצעות תעודת זהות וחתם בפניי. ידעתי את הלקוח בדבר היותי "בעל רישיון" סוכן פנסיוני / יועץ פנסיוני וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבלת טובות הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית לקופת הגמל שבניהולה.

	חתימת נציג מורשה ★		מספר רישיון
		שם נציג מורשה ותפקידו	תאריך

(מהדורה 01.2023)



הוראה לימיו מוטבים (קופת גמל /קרן השתלמות /קופת גמל להשקעה)

טופס מספר **425**

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

א. פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת	שם קרן ההשתלמות/קופת גמל*	קוד קרן ההשתלמות/קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקרן/קופה

ב. פרטי העמית						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות / דרכון*	תאריך לידה	מין*	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע/ה בציבור

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקרן/קופה לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקרן/הקופה:

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות/דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-%*

סה"כ:

*ככל שלא ימלא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

- לשאר המוטבים בחלקים שווים
- לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
- ליורשי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- אחר _____

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

ג. אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קרן ההשתלמות/קופת גמל שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל mokedge@migdal.co.il או לכתובת ת.ד. 3778, קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106

חתימת העמית *

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

- דואר אלקטרוני
- הודעת טקסט (מסרון)
- דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.



0712734250102280818

עמוד 3 מתוך 7

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ
קוד מסמך: 1273

פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם סוכנות	מס' סוכן בחברה	מס' בעל רישיון	שם סוכן

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

תאריך

חתימת העמית ★

תאריך

חתימת בעל רישיון ★

מספר פוליסה	תאריך מילוי הטופס

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

טופס הכר את הלקוח

טופס מספר **2781**

1. פרטי מבוטח / עמית									
שם פרטי	שם משפחה			מספר זהות / דרכון			מדינת דרכון		

2. בירור לעניין תושב חוץ / איש ציבור (1)	
2.1 האם אתה "תושב חוץ"? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
2.2 אם ענית כן ב-2.1 - מהי זיקתך לישראל? _____	2.3 שם המדינה _____
2.4 האם אתה או בן משפחתך (2) או שותף עסקי (3) שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר (4) בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	אם סומן כן - אנא מלא נספח מספר 1 "איש ציבור".

3. קיומו של נהנה בחשבון (5)	
3.1 האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
3.2 האם המבוטח או העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
3.3 האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכון את הפעילות בחשבון? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
3.4 האם הנהנה איש ציבור? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	אם סומן כן ב-3.1-3.3, אנא מלא נספח 1 "איש ציבור" ביחס לנהנה ופרטי נהנה בטופס פועל בעבור עצמי.
3.5 אם סומן כן ב-3.1-3.3, האם מקבל השירות או הנהנה הינו תושב חוץ? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
3.6 אם ענית כן ב-3.5 - מהי זיקתו? _____	3.7 שם המדינה _____

4. זיקת הלקוח לגורם אחר	
4.1 האם קיים מיופה כח שאינו בעל רישיון בחשבון או בחוזה ביטוח חיים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
4.2 אם סומן כן ב-4.1 - אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכח: <input type="checkbox"/> בן משפחה (2) _____ <input type="checkbox"/> שותף עסקי _____ <input type="checkbox"/> עובד או מעביד _____ <input type="checkbox"/> אחר _____	
4.3 האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון או בחוזה ביטוח חיים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
4.4 אם סומן כן ב-4.3 - אנא סמן את הזיקה בינך לבין אותו גורם: <input type="checkbox"/> בן משפחה (2) _____ <input type="checkbox"/> שותף עסקי _____ <input type="checkbox"/> מעביד _____ <input type="checkbox"/> אחר _____	
שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו בעל פוליסה או מבוטח או עמית): _____	
שם מלא _____	ת.ז. / ח.פ. _____ (יש לצרף צילום ת.ז.)

5. פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק - מצב תעסוקתי	
5.1 <input type="checkbox"/> שכיר <input type="checkbox"/> שם המעסיק _____	
5.2 <input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> סמן אם הנך עצמאי או שכיר בעל שליטה ומלא את הנתונים שלהלן: שם העסק _____ מען העסק _____ מחזור הכנסות שנתי _____	
5.3 <input type="checkbox"/> שכיר ועצמאי <input type="checkbox"/> במידה והינך שכיר ועצמאי, יש לענות על שאלה 5.1 ו-5.2	
תחום העסק: <input type="checkbox"/> ילומים ואבני חן <input type="checkbox"/> סחר בנשק <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח <input type="checkbox"/> סחר במתכות יקרות <input type="checkbox"/> סחר במטבעות וירטואליים <input type="checkbox"/> בלדרות <input type="checkbox"/> נותן שירות אחראי או מתן שירות בנכס פיננסי <input type="checkbox"/> עסק בו עיקר הפעילות במזומן <input type="checkbox"/> ביצוע העברות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך <input type="checkbox"/> הימורים <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרות רווח: <input type="checkbox"/> עמותה <input type="checkbox"/> גמ"ח <input type="checkbox"/> מלכ"ר <input type="checkbox"/> אחר _____	
אם אינך שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה - סמן כאן: <input type="checkbox"/> חייל סדיר או מתנדב בשירות לאומי <input type="checkbox"/> סטודנט <input type="checkbox"/> קטין <input type="checkbox"/> לא עובד <input type="checkbox"/> חבר קיבוץ <input type="checkbox"/> אברך / תלמיד ישיבה <input type="checkbox"/> גמלאי - עיסוק טרם פרישה _____	

6. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים ופעילות מתוכננת

6.1 מטרת פתיחת החשבון או חוזה ביטוח החיים:

חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים) חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים) חיסכון לטווח בינוני (בין שנתיים לשש שנים) חיסכון לגיל פרישה

6.2 מקור הכספים המוקדים:

משכורת / קצבה תקבולים / הכנסות מעסק חסכונות שנצברו תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון השקעות
 הלוואה ירושה פיצויי פיטורין / פרישה זכיה מכירת נכס העברת כספים מקופת גמל אחרת השכרת נכס מכירת עסק
 מתנה - שם נותן המתנה _____ זיקה לנותן המתנה _____
 כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה - סוג העסק _____ שם המדינה _____
 תרומה אחר _____

6.3 סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח) _____

6.4 תדירות הפקדות צפויה: חד פעמי חודשי רבעוני חצי שנתי שנתי אחר _____

6.5 אופן הפקדת הכספים בחשבון: המחאה הוראת קבע / אשראי העברה בנקאית

6.6 האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה? כן לא אם סומן כן ב-6.6 שם מדינה _____

6.7 האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? כן לא

7. גובה הכנסה ברטוח:

עד 10,000 ש"ח בין 10,000 ל-15,000 ש"ח בין 15,000 ל-30,000 ש"ח מעל 30,000 ש"ח

8. הצהרות

8.1 האם בעבר גוף מוסדי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? כן לא

	שם פרטי ומשפחה		חתימה המבוטח*
תאריך			

8.2 הריני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו.

	שם פרטי ומשפחה		חתימה המבוטח*
תאריך			

- (1) "איש ציבור" - בעל תפקיד ציבורי בכיר, בעבר או בהווה, אשר מונה לתפקיד מטעם מדינת ישראל או מדינה אחרת, ובין אם כיהן/מכהן בתפקיד בישראל או במדינה מחוץ לישראל;
- (2) "בן משפחה" - בן זוג וכן אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה.
- (3) "שותף עסקי" - בעל שליטה משותפת בתאגיד או בעל קשרים עסקיים.
- (4) "תפקיד ציבורי בכיר" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר מפלגה בכיר, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושא משרה בכיר בחברה ממשלתית, בעל תפקיד קבוע בארגון בין-לאומי או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;
- (5) 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.



נספח 1 - איש ציבור

מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי
<p>1. האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? <input type="checkbox"/> אכן <input type="checkbox"/> לא</p>		
<p><input type="checkbox"/> איני בעל תפקיד בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות</p> <p><input type="checkbox"/> ראש ממשלה</p> <p><input type="checkbox"/> נשיא מדינה</p> <p><input type="checkbox"/> ראש עיר / רשות / מועצה מקומית</p> <p><input type="checkbox"/> סגן ראש עיר / רשות / מועצה מקומית</p> <p><input type="checkbox"/> שופט</p> <p><input type="checkbox"/> בעל תפקיד בכיר / ממלא מקום בארגון בינלאומי</p> <p>אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחמש השנים האחרונות, אנה ציין <input type="checkbox"/> בארץ <input type="checkbox"/> מחוץ לישראל. אם מחוץ לישראל, באיזו מדינה - _____</p>		
<p>2. האם יש לך בן משפחה (2) או שותף עסקי (3) שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר (4) בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן. אם מחוץ לארץ, ציין את שם המדינה _____ <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם סימנת כן, אנה פרט:</p> <p><u>לבן משפחה</u>, אנה ציין - שם _____ קרבה _____</p> <p><u>לשותף עסקי</u>, אנה ציין - שם _____ תחום עיסוק _____ שם התאגיד _____</p> <p>ח.פ. תאגיד _____ מדינת התאגדות _____</p> <p>נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <p><input type="checkbox"/> ראש ממשלה</p> <p><input type="checkbox"/> נשיא מדינה</p> <p><input type="checkbox"/> ראש עיר / רשות / מועצה מקומית</p> <p><input type="checkbox"/> סגן ראש עיר / רשות / מועצה מקומית</p> <p><input type="checkbox"/> שופט</p> <p><input type="checkbox"/> בעל תפקיד בכיר / ממלא מקום בארגון בינלאומי</p> <p><input type="checkbox"/> חבר ממשלה (שר / סגן שר / חבר כנסת)</p> <p><input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר בדרגת תת אלוף ומעלה</p> <p><input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר בדרגת סגן ניצב ומעלה</p> <p><input type="checkbox"/> מנכ"ל / סמנכ"ל בחברה בתאגיד סטטוטורי</p> <p><input type="checkbox"/> מנכ"ל / סמנכ"ל של משרד ממשלתי</p> <p><input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: _____</p>		
<p>3. האם אתה פועל בשם תאגיד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם התשובה חיובית - האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):</p> <p><input type="checkbox"/> אף אחד מבעלי השליטה בתפקיד הינו בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות</p> <p><input type="checkbox"/> ראש ממשלה</p> <p><input type="checkbox"/> נשיא מדינה</p> <p><input type="checkbox"/> ראש עיר / רשות / מועצה מקומית</p> <p><input type="checkbox"/> סגן ראש עיר / רשות / מועצה מקומית</p> <p><input type="checkbox"/> שופט</p> <p><input type="checkbox"/> בעל תפקיד בכיר / ממלא מקום בארגון בינלאומי</p> <p>שם בעל השליטה _____ שם התאגיד _____</p> <p>ח.פ. _____ מדינת התאגדות _____</p>		

(1) "איש ציבור" - בעל תפקיד ציבורי בכיר, בעבר או בהווה, אשר מונה לתפקיד מטעם מדינת ישראל או מדינה אחרת, ובין אם כיהן/מכהן בתפקיד בישראל או במדינה מחוץ לישראל;

(2) "בן משפחה" - בן זוג וכן אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה.

(3) "שותף עסקי" - בעל שליטה משותפת בתאגיד או בעל קשרים עסקיים.

(4) "תפקיד ציבורי בכיר" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר מפלגה בכיר, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושא משרה בכיר בחברה ממשלתית, בעל תפקיד קבוע בארגון בין-לאומי או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;

