

טופס הצהרת מוטב

{בהתאם לסעיף 5(ד) לצו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של מבטחים, סוכני ביטוח וחברות מנהלות, למניעת הלבנת הון ומימון טרור), תשע"ז - 2017}.

***יש למלא בעת משיכת כספים מחשבון במעמד עצמאי בלבד.**

הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי המוטב / יורש:

שם פרטי / שם חברה*		מספר זהות / ח.פ.*	שם הקופה*
<input type="checkbox"/> מור השתלמות <input type="checkbox"/> אלפא מור תגמולים <input type="checkbox"/> מור גמל להשקעה			
מספרי חשבון בקופה*:			
מספר חשבון העמית בקופה 1	מספר חשבון העמית בקופה 2	מספר חשבון העמית בקופה 3	מספר חשבון העמית בקופה 4

הצהרת מוטב / יורש - יש לבחור אחת או יותר מהאפשרויות בסעיפים

הריני מצהיר/ה בזה כי:				
1. <input type="checkbox"/> אני פועל/ת עבור עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה מפעולת משיכת הכספים בחשבון. 2. <input type="checkbox"/> הנהנים ממשיכת הכספים מהחשבון הם:				
שם פרטי / שם החברה	מס' זהות / ח.פ.	שם המדינה שבה הוצא מסמך זהוי	תאריך לידה / התאגדות ¹	כתובת ¹
3. <input type="checkbox"/> בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):				
שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	שם המדינה שבה הוצא מסמך זהוי	תאריך לידה ¹

אני מתחייב/ת 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.

חתימת המוטב / יורש
תאריך: _____ חתימה: *X _____

חתימת ההורה / האפוטרופוס - ככל שמדובר בקטין / חסוי:
הורה 1/אפוטרופוס שם פרטי*: _____ שם משפחה*: _____ ת.ז.*: _____ תאריך*: _____ חתימה*: _____ הורה 2/אפוטרופוס שם פרטי*: _____ שם משפחה*: _____ ת.ז.*: _____ תאריך*: _____ חתימה*: _____

חתימת התאגיד:
שם מורשה חתימה*: _____ ת.ז.*: _____ תאריך*: _____ חתימה*: _____ שם מורשה חתימה*: _____ ת.ז.*: _____ תאריך*: _____ חתימה*: _____

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות