

טופס הצהרת עמית/ה אודות נהנה בחשבון

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

הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי העמית/ה

שם פרטי*	שם משפחה*	מספר זהות*

הצהרת עמית/ה - נא בחר/י אחת מבין האפשרויות (ניתן לשלב בין אפשרות 2 ו-3)

הריני מצהיר/ה בזה כי:

1. אני פועל/ת עבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולתי (למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון).
 2. קיימים בחשבון נהנים, להלן פרטי הנהנים:

שם / שם החברה	מס' זהות / ח.פ.	שם המדינה שבה הוצא מסמך זהוי	תאריך לידה / התאגדות ¹	כתובת ¹

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

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	שם המדינה שבה הוצא מסמך	תאריך לידה ¹

4. יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים;
 הסיבה לכך: _____
 אני מתחייב/ת למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.

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.

תאריך*: _____ חתימת העמית/ה*: _____ X

חתימת ההורה / מקנה המתנה / האפוטרופוס / מיופה הכח - בכל שמדובר בחשבון של קטין / חסוי / מייפה כח:

הורה 1/אפוטרופוס שם פרטי*: _____ שם משפחה*: _____ ת.ז.*: _____ תאריך*: _____ חתימה*: _____

הורה 2/אפוטרופוס שם פרטי*: _____ שם משפחה*: _____ ת.ז.*: _____ תאריך*: _____ חתימה*: _____

מקנה מתנה שם פרטי*: _____ שם משפחה*: _____ ת.ז.*: _____ תאריך*: _____ חתימה*: _____

מיופה כח שם פרטי*: _____ שם משפחה*: _____ ת.ז.*: _____ תאריך*: _____ חתימה*: _____

1. ימולא אם חסר שם או מספר זהות