

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת*	שם קרן השתלמות*	קוד קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקרן
ילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ	ילין לפידות קרן השתלמות	1038	לשימוש פנימי

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי*
						☐ רווק ☐ נשוי ☐ ידוע ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ בציבור
יישוב*	ת.ד.	רחוב*	בית*	דירה*	מיקוד	
כתובת דוא"ל*	טלפון ביד*	טלפון קווי	מעמד*	☐ שכיר ☐ עצמאי ☐ שכיר בעל שליטה ☐ עצמאי באמצעות מעסיק ☐ חבר קיבוץ		

פרטי המעסיק

שם המעסיק*	ח.פ. / עוסק מורשה*	מס' טלפון*
איש קשר מעסיק	כתובת דוא"ל של המעסיק*	כתובת המעסיק

מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות

סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל-100%):

סמן ✓	קוד מסלול	שם מסלול ההשקעה	שיעור מתוך סכום הפקדה
☐	1162	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול כללי	
☐	1038	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
☐	8563	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול מניות	
☐	1319	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח	
☐	1361	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול אג"ח ממשלות	
☐	14657	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול עוקב מדדים גמיש	
☐	14849	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול עוקב מדד S&P 500	
☐	15714	ילין לפידות קרן השתלמות מסלול מניות סחיר	

מסלולי ההשקעה בקרן השתלמות נבדלים במתן הסיכון והתשואה הצפויה. לנסוץ המושקעים בקרן

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, תשאת החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישיחות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת www.yl-invest.co.il. ניתן לקבל מידע בדבר העלות השנתית הצפויה ביחס לחשבונותך באמצעות המחשבון שבאתר האינטרנט של החברה.

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים, יושקעו כספך במסלול כללי.

דמי ניהול בקרן השתלמות

חתימת העמית*	שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי) 0.9%
--	---

פרטי תשלום של עמית עצמאי

תדירות תשלום	תאריך תחילת גבייה	סכום הפקדה
		₪

הצהרת עמית עצמאי

☐ הריני מאשר כי הפקדתי כעמית עצמאי לקרן השתלמות תהינה רק כנגד "הכנסה קובעת" וכי ביום בו אחדל מלהיות עצמאי אודיע לקרן על כך ואחדל מהפקדות כאמור.

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לחברה, ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קופות הגמל / קרן ההשתלמות (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו ספקי שירותי תפעול ודפוס, לרשויות ציבוריות כגון רשות המיסים ורשות איסור הלבנת הון, לפי צו שיפוטי, בהתאם להוראות הדין, לסוכני ביטוח / יועצים פנסיונים בעלי הרשאה ונותני שירותים שונים נוספים כמפורט במדיניות הפרטיות של החברה, לצורך מימוש מטרות אלה בלבד. אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות שבאתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.yl-invest.co.il/privacy. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: zchut@yl-invest.co.il.

☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת: _____
וזאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

חתימת העמית*

ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל hasara@yl-invest.co.il או לכתובת: דיזנגוף 50, תל אביב, מיקוד 6433222

זכויות וחובות העמית בקבוצות בתקנון קרן ההשתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קרן ההשתלמות בכתובת www.yl-invest.co.il

פרטי בעל רישיון

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

רשימת מסמכים מצורפים

- ☐ אישור על עוסק הרשום במע"מ
- ☐ ייפוי כוח - בהתאם להוראות הממונה (בהצטרפות ע"י בעל רישיון)
- ☐ מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה (בהצטרפות ע"י בעל רישיון)
- ☐ טופס הוראה לחיוב חשבון - עצמאי (רשות)
- ☐ הוראה להפקדה חד פעמית - עצמאי (רשות)
- ☐ כתב מינוי אפוסטרופוס (חובה ככל שאפוסטרופוס מעורב בתהליך)
- ☐ טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)
- ☐ טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון (ככל שנדרש)

חתימת העמית*

שם פרטי ומשפחה*

תאריך החתימה*

בפתיחת קרן השתלמות ע"ש עמית קטין / חוסה

בחשבון קרן השתלמות עמית קטין / חוסה יש להחתים את שני ההורים, האפוטרופוס או מיופה הכוח.
חובה לצרף ת"ז של שני ההורים כולל ספח.

שם האב - משפחה ופרטי	מס' זהות	תאריך לידה	חתימה
שם האם - משפחה ופרטי	מס' זהות	תאריך לידה	חתימה
שם האפוטרופוס / מיופה הכח	מס' זהות	תאריך לידה	חתימה

חתימת בעל הרישיון

תאריך החתימה

איך תדאג/י לחיסכון שלך?

קרן ההשתלמות שלך היא אפיק החיסכון שלך לשנים הקרובות.

חיסכון בקרן השתלמות

- הסכום שתצבור/שתצברי בקרן ההשתלמות ייקבע בהתאם לסכום שמופקד לחיסכון בקרן מדי חודש, הרווח ששיג הכסף שלך, ובניכוי דמי הניהול שאת/ה משלם/משלמת.
- בתום שש שנים מתחילת ההפקדות לקרן תוכל/י להחליט אם למשוך את הכסף או להמשיך ולהפקיד לאותה קרן ולמשוך את הכסף כשתזדקק/י לו.
- בתום שלוש שנים מתחילת ההפקדות בקרן, תוכל/תוכלי למשוך כסף למטרת השתלמות בהתאם להוראת הדין.

מסלולי השקעה

- החיסכון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נותן לך רווחים על החיסכון בקרן.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כספך יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל את/ה יכול/ה לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

שים/שימי לב!

התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים/שימי לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

דמי ניהול בקרן השתלמות

- עבור ניהול כספי החיסכון שלך תשלם/תשלמי דמי ניהול לקרן השתלמות.
- להלן דמי הניהול הממוצעים בלין לפידות קרן השתלמות:

מסך החיסכון	דמי הניהול הממוצעים בלין לפידות קרן השתלמות בשנת 2025
0.68%	

שים/שימי לב!

שיעור דמי הניהול משפיע על גובה החיסכון שיעמוד לרשותך בעת משיכת הכספים.

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל / קרן השתלמות ילין לפידות קופות גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת גמל / קרן השתלמות*	קוד קופת גמל / קרן השתלמות	מספר החשבון של העמית בקופה / קרן
ילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ	☐ ילין לפידות קופת גמל ☐ ילין לפידות קרן השתלמות ☐ ילין לפידות גמל להשקעה		

פרטי העמית

שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מס' זהות*	תאריך לידה*	מין*	מצב משפחתי*
					☐ זכר ☐ נקבה	☐ רווק ☐ נשוי ☐ גרוש ☐ אלמן ☐ ידוע בציבור

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

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה*	מס' זהות*	טלפון	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-%*
						סה"כ	100

* 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 צו קיום צוואה) ☐ אחר: _____

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

אישורים

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לחברה, ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של קופות הגמל / קרן ההשתלמות (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו ספקי שירותי תפעול ודפוס, לרשויות ציבוריות כגון רשות המיסים ורשות איסור הלבנת הון, לפי צו שיפוט, בהתאם להוראות הדין, לסוכני ביטוח / יועצים פנסיונים בעלי הרשאה ונותני שירותים שונים נוספים כמפורט במדיניות הפרטיות של החברה, לצורך מימוש מטרות אלה בלבד. אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות, התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות שבאתר האינטרנט של החברה בכתובת: www.yl-invest.co.il/privacy. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: zchut@yl-invest.co.il.

☐ אני מסכים/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה יישלחו לדואר האלקטרוני שלי בכתובת _____ וזאת במקום באמצעות הדואר.

☐ אני מעוניין/ת לקבל פניות שיווקיות לגבי מוצרים או שירותים של החברה ושל חברות בקבוצת החברות בה מנויה החברה.

חתימת העמית*



ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת פניות שיווקיות, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל hasara@yl-invest.co.il או לכתובת: דיזנגוף 50, תל אביב, מיקוד 6433222

חתימת העמית*

תאריך



_____|_____|_____|

פרטי בעל רישיון

שם פרטי	שם משפחה	שם משפחה קודם	מס' בעל רישיון	מס' סוכן בחברה	שם סוכנות

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.

חתימת בעל הרישיון



תאריך

הצהרת FATCA (חובה למלא בהצטרפות עמית במעמד עצמאי)

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית? ☐ כן ☐ לא
2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס? ☐ כן ☐ לא
3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9² ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.
U.S. TIN _____

אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

חתימה

שם פרטי ומשפחה

תאריך

הצהרת CRS (חובה למלא בהצטרפות עמית במעמד עצמאי)

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב? ☐ כן ☐ לא
2. אם סימנת "כן" בסעיף 1 לעיל, אנא ציין את המדינה בה הנך תושב לצרכי מס:
ומספר ה-TIN: _____

אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

חתימה

שם פרטי ומשפחה

תאריך

¹ בכפוף להוראות דין בארה"ב

² W9-Request for Taxpayer Identification Number and Certification

טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון

אני _____ העמית, בעל מסי זהות _____ מצהיר בזה כי:

☐ אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים בחשבון (ככל שמונו כאלו).

☐ יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים;

הסיבה לכך _____

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.

☐ הנהנים בחשבון הם:

שם	מסי זהות ¹	תאריך לידה / התאגדות ²	מען ³

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

שם	מסי זהות ¹	תאריך לידה ²

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.

חתימה

תאריך

¹ לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.

² ימולא אם חסר שם או מספר זהות.

טופס הכר את הלקוח (עמית במעמד עצמאי)

הטופס מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים וגברים כאחד

א. פרטי זיהוי

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
מספר זיהוי: _____ מדינת ההנפקה של הדרכון (עבור תושב חוץ בלבד): _____

ב. בירור לעניין תושב חוץ (אזרח ישראלי איננו נחשב תושב חוץ) / איש ציבור

האם אתה תושב חוץ? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן - אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור / תושב חוץ" המצורף בסופו של טופס זה.
אם סומן לא - האם אתה / בן משפחתך / שותף עסקי שלך, מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות?
☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן - אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור / תושב חוץ" המצורף בסופו של טופס זה.

ג. קיום נהנה בחשבון

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו "מקבל השירות"? ☐ לא; ☐ כן
האם העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? ☐ לא; ☐ כן
האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכון את הפעילות בחשבון? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן באחת השאלות בסעיף ג' -
1. אם מקבל השירות או הנהנה הנם תושבי חוץ - יש למלא בגינם את סעיף א' לטופס "איש ציבור / תושב חוץ" המצורף בסופו של טופס זה.
2. אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה / בן משפחתך / שותף עסקי שלך, מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן - אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור / תושב חוץ" המצורף בסופו של טופס זה.

ד. זיקת הלקוח לגורם אחר

1. האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון (סוכן הביטוח) בחשבון? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:
☐ בן משפחה, פרטי: _____ שותף עסקי; ☐ עובד או מעביד; ☐ אחר. פרטי: _____
2. האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון? ☐ לא; ☐ כן
אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין אותו גורם:
☐ בן משפחה, פרטי: _____ שותף עסקי; ☐ מעביד; ☐ אחר. פרטי: _____
שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העמית): שם מלא: _____ ת.ז: _____

ה. פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק

1. אנא סמן מצב תעסוקתו:
☐ שכיר, שם המעסיק: _____ עצמאי; ☐ שכיר בעל שליטה; ☐ קטין; ☐ חבר קיבוץ; ☐ אברך או תלמיד ישיבה;
☐ סטודנט; ☐ חייל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי; ☐ גמלאי, עיסוק טרם הפרישה: _____; ☐ לא עובד; ☐ אחר, פרטי: _____
2. אם סומן ב-(1) עצמאי, אנא מלא את הפרטים הבאים:
שם העסק: _____ מוען העסק: _____
מחזור הכנסות שנתי (בש"ח): ☐ 0-500,000; ☐ 500,001-1,000,000; ☐ 1,000,001-2,500,000; ☐ 2,500,001 ומעלה.

אנא סמן את תחום הפעילות של העסק:
☐ יהלומים ואבני חן; ☐ סחר בנשק; ☐ נדל"ן; ☐ עסק שאינו למטרות רווח; ☐ סחר במתכות יקרות; ☐ סחר במטבעות וירטואליים;
☐ בלדרות; ☐ נותן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי; ☐ עסק בו עיקר הפעילות במזומן; ☐ ביצוע העברות כספים מישראל
אל מדינות זרות או להיפך; ☐ עסק שאינו למטרות רווח: עמותה או גמ"ח או מלכ"ר; ☐ הימורים; ☐ אחר, פרטי: _____

ו. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים, והפעילות המתוכננת

1. אנא סמן את מטרת פתיחת החשבון:

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

2. אנא סמן את מקור הכספים המופקדים:

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

3. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח): _____

4. אנא סמן את תדירות ההפקדות הצפויה: ☐ חד פעמי; ☐ שנתי; ☐ חצי שנתי; ☐ רבעוני; ☐ חודשי; ☐ אחר, פרט: _____

5. אנא סמן את אופן הפקדות הכספים בחשבון: ☐ המחאה; ☐ הוראת קבע; ☐ העברה בנקאית

6. האם צפויות הפקדות / משיכות בחשבון ממדינה זרה או אל מדינה זרה? ☐ לא; ☐ כן

אם סומן כן - ציין את שם המדינה הזרה: _____

7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? ☐ לא; ☐ כן

ז. הצהרות

1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרוף? ☐ לא; ☐ כן

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

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: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

הגדרת המונח "בן משפחה" בטופס זה: בן זוג, אח, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

¹ בעבור / לטובתו מוחזק החשבון / נעשית פעולה בו, או שביכולתו לכוון פעולה, במישרין או בעקיפין, לרבות בעל שליטה בתאגיד, למעט מוטב.

² "מקבל שירות": העמית, מי שפתח את החשבון בשביל העמית, מיופה כוח, מוטב, כל מבצע פעולה אחר בחשבון.

טופס איש ציבור / תושב חוץ

א. איש ציבור זר / תושב חוץ

1. מה היא זיקתך לישראל?

האם אתה תושב חוץ? ☐ לא; ☐ כן. שם המדינה: _____
 אם התשובה היא חיובית, האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)
 (נא לסמן):

☐ איני בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות; ☐ חבר פרלמנט; ☐ ראש מדינה; ☐ חבר ממשלה; ☐ נשיא מדינה;
☐ קצין צבא בכיר; ☐ ראש עיר; ☐ קצין משטרה בכיר; ☐ שופט; ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

2. האם יש לך בן משפחה או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
☐ ראש מדינה; ☐ חבר ממשלה; ☐ נשיא מדינה; ☐ קצין צבא בכיר; ☐ ראש עיר; ☐ קצין משטרה בכיר; ☐ שופט; ☐ חבר פרלמנט;
☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

3. האם קיים נהנה או מקבל שירות? שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
☐ ראש מדינה; ☐ חבר ממשלה; ☐ נשיא מדינה; ☐ קצין צבא בכיר; ☐ ראש עיר; ☐ קצין משטרה בכיר; ☐ שופט; ☐ חבר פרלמנט;
☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

3. האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד אמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):
☐ אף אחד מבעלי השליטה בתפקיד הינו בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות; ☐ חבר פרלמנט; ☐ ראש מדינה;
☐ חבר ממשלה; ☐ נשיא מדינה; ☐ קצין צבא בכיר; ☐ ראש עיר; ☐ קצין משטרה בכיר; ☐ שופט; ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר.
 פרט: _____

ב. איש ציבור מקומי

1. האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):

☐ איני בעל תפקיד בכיר בארץ או בחוץ לארץ; ☐ חבר כנסת; ☐ ראש ממשלה; ☐ שר; ☐ נשיא מדינה; ☐ סגן שר;
☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ☐ ראש רשות מקומית; ☐ סגן ראש רשות מקומית; ☐ קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה; ☐ שופט;
☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי; ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי;
☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

2. אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחמש השנים האחרונות, אנא ציין היכן:

בארץ; ☐ בחוץ לארץ. (פרט): _____

3. האם יש לך בן משפחה או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן

☐ חבר כנסת; ☐ ראש ממשלה; ☐ שר; ☐ נשיא מדינה; ☐ סגן שר; ☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ☐ ראש רשות מקומית;
☐ סגן ראש רשות מקומית; ☐ קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה; ☐ שופט; ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי;
☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי.

3. האם קיים נהנה או מקבל שירות? שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
☐ חבר כנסת; ☐ ראש ממשלה; ☐ שר; ☐ נשיא מדינה; ☐ סגן שר; ☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ☐ ראש רשות מקומית;
☐ סגן ראש רשות מקומית; ☐ קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה; ☐ שופט; ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי;
☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי.

4. האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ לא; ☐ כן

אם התשובה היא 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):

☐ לא; ☐ חבר כנסת; ☐ ראש ממשלה; ☐ שר; ☐ נשיא מדינה; ☐ סגן שר; ☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ☐ ראש רשות מקומית; ☐ סגן ראש רשות מקומית; ☐ קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה; ☐ שופט; ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי; ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי.

¹ הגדרת המונח "בן משפחה" בטופס זה: בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

² הגדרת המונח "מקבל שירות" בטופס זה: העמית, מי שפתח את החשבון בשביל העמית, מיזם כוח, מוטב, כל מבצע פעולה אחר בחשבון.