בקשת הצטרפות לקופת גמל להשקעה

ילין לפידות קופות גמל

(נא למלא ולצרף צילום תעודת זהות)

ת.ז. ביומטרית - יש לצרף צילום ת.ז. של שני הצדדים.

א. פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי

תאריך לידה	מין	מס' זהות	טלפון בבית	טלפון נייד
	☐ זכר ☐ נקבה			

רחוב ומספר	יישוב/עיר	מיקוד

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

ב. בקשה להתקבל כעמית בקופה

הנני מבקש להצטרף למסלולים הבאים:

סמן ✓	שם הקופה המקבלת	אישור מ"ה	% העברה	% הפקדה
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול כללי	11390		
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול אשראי ואג"ח	11391		
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	11392		
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול אג"ח ממשלות	11393		
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול מניות	11394		
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול עוקב מדדים גמיש	14658		
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול עוקב מדד S&P 500	15420		
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול מניות סחיר	15715		
	ילין לפידות קופת גמל להשקעה מסלול עוקב מדדי מניות	16078		

מספר העמית בקופה (לשימוש פנימי): _____

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 www.yl-invest.co.il. ניתן לקבל מידע בדבר העלות השנתית הצפויה ביחס לחשבונותיך באמצעות **המחשבון** שבאתר האינטרנט של החברה.

ג. דמי ניהול

דמי הניהול שייגבו מחשבונו של העמית יסתכמו בשיעור שנתי של **0.9%** מהצבירה ובשיעור של **0%** מההפקדות.

ד. הצהרות עמית

1. הנני מבקש בזה לקבלני כעמית במעמד "עצמאי" בקופת הגמל להשקעה המנוהלת על ידכם (להלן: **"הקופה"**) ומצהיר כי כל זכויותיי והתחייבותיי הינן בהתאם לתקנון הקופה, נהלי החברה המנהלת את הקופה (להלן: **"החברה"**) ובהתאם להוראות הדין, כפי שיהיו מעת לעת. את התקנון ניתן למצוא בכתובת www.yl-invest.co.il
2. **ידוע לי כי החברה תהא רשאית שלא לקבל את בקשתי להצטרף לקופה על פי שיקול דעתה, כמו כן ידוע לי כי קבלתי כעמית מותנית בהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידי החברה.**
3. כל הפרטים שמסרתי בבקשתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים. אני מתחייב להודיע לקופה בכתב על כל שינוי בפרטים האמורים.
4. הנני מצהיר כי אני פועל עבור עצמי בלבד, וכי אם אפעל עבור אחר אודיע זאת לקופה. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, חובה עליי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם.
5. הנני נותן הסכמתי לחברה לבצע אימות נתונים מול מרשם האוכלוסין של משרד הפנים לנתונים אשר מופיעים בתעודת זהות.
6. ידוע לי כי בהתאם להוראות הדין סך כל התשלומים שהנני רשאי להפקיד לכל חשבונותיי, בכל קופות הגמל להשקעה, בכל החברות המנהלות **לא יעלה על 70,000 ₪** בכל שנת כספים (להלן: **"תקרת ההפקדה"**). תקרת ההפקדה תתעדכן מדי שנה לפי שיעור עליית המדד ובהתאם להוראות הדין. **הסכום המדויק יתפרסם באתר האינטרנט של החברה מדי שנה.**
7. אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, החברה תהיה זכאית לחייב ולהיפרע מחשבונותיי, המנוהלים על ידה, בגין סכומים אלו בצירוף רווחים שיצטברו על סכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.
8. לא יהא תוקף לשינויים או מחיקות במסמך זה שיערכו ללא חתימת החברה בצד השינויים או המחיקות.
9. אני מסכים כי החברה תעביר מידע ושירותים בקשר לחשבוני באמצעות הטלפון והאינטרנט. ידוע לי כי במקרה זה ייתכנו תקלות, טעויות, עיכובים, השמטות וכן אפשרות של חשיפת פרטים המהווים פגיעה בפרטיות, והחברה לא תהא אחראית לכך.

10. ידוע לי כי הכספים שיועברו ו/או יופקדו בקופה ישאו את תשואת הקופה רק החל מהיום בו יועברו בפועל לחשבון הקופה.
11. ידוע לי ואני מסכים בזאת כי המידע אשר יימסר על ידי ישמר במאגרי המידע של החברה וישמש לצורך ניהול, תפעול ושיווק הקופה, ניהול קשרי לקוחות ודיווח ישיר. מסירת המידע לחברה נעשית מרצוני ובהסכמתי, ובכלל זה מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים דלעיל.
12. ידוע לי כי במידה שטופס זה מולא כחלק מהליך שיווק פנסיוני על ידי בעל רישיון, בעל הרישיון ו/או סוכן/משווק אחר העובד עם החברה יהיה זכאי לקבל מידע אודותיי ו/או עמלות, והכל בהתאם להוראות הדין וכי דמי הניהול אשר הציע לי מותנים באישור החברה.
13. הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותיי ו/או אודות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר יידרש מכוח הוראות הדין ו/או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.
14. ידוע לי כי ככל שאסרב לשתף פעולה עם החברה לצורך מילוי הוראות חוק ה-FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) או תקן ה-CRS, החברה תהא רשאית לסגור את חשבוני ואני אשא בכל ניכוי המס ו/או התשלומים שיגרמו בעקבות סגירת החשבון כאמור. כמו כן, אני מצהיר כי ידוע לי שייתכן ויועבר דיווח על סירובי למסור פרטים לרשויות השלטוניות הרלוונטיות.
15. במקרה של תקלה באתר האינטרנט שלא תאפשר ביצוע פעולות בקשר עם קופת הגמל להשקעה באמצעות האתר, יופנה העמית לביצוע הפעולות באמצעים חלופיים ולעמית לא יהיו טענות בשל כך.

תאריך	חתימת העמית

כל האמור בלשון זכר מתייחס לשני המינים כאחד.

ה. הצהרת העמית - בחשבון שנפתח עבור קטין, יש למלא את ההצהרות המופיעות בעמודים הבאים חלף הצהרה זו.

הצהרת FATCA

א. האם אתה אזרח ארצות הברית[1] ☐ כן ☐ לא.
ב. האם אתה תושב של ארצות הברית לצרכי מס[1]? ☐ כן ☐ לא.
ג. אם סימנת "כן" בסעיפים א ו-ב (באחד מהסעיפים או בשניהם), נא צרף טופס W9[2] ורשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארה"ב.

U.S .TIN _____

הצהרת CRS

א. האם הינך בעל תושבות מס במדינה שאינה ישראל או ארה"ב ☐ כן ☐ לא.
ב. אם סימנת "כן" בסעיף א' לעיל, אנא ציין את מדינת תושבות המס: _____
ומספר ה-TIN: _____

אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי בסעיף זה, הינו מלא ומהימן.

תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימת העמית

ו. מאגרי מידע

ידוע לי כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את המידע לילין לפידות ניהול קופות גמל בע"מ, לרבות חברות בקבוצה ("החברה") ומסירת המידע תלויה ברצוני החופשי ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של מוצרי החברה, ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי לעבור לצדדים שלישיים כמו הגוף המתפעל, בית הדפוס, רשויות וכיוב' הרשאים לקבלו לצורך מטרות אלה. אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבבעלות ובניהול החברה והיא בעלת המאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף, ניתן לעיין במדיניות הפרטיות בכתובת: www.yl- invest.co.il/privacy. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותיי אשר ברשותה ולבקש לתקנו, באמצעות פנייה לממונה הגנת הפרטיות בדוא"ל: zchut@yl-invest.co.il.

☐ הריני מסכים בזאת לקבל הודעות שיווקיות ודברי פרסומת בכל דרך לרבות באמצעות הודעות דואר אלקטרוניות, הודעות פקס, מסרונים ומערכת חיוג אוטומטית. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבטל את הסכמתי זו.
☐ הריני מסכים כי החברה ו/או חברות מקבוצת ילין לפידות/או מי מטעמן תהא רשאית לעשות שימוש במידע שמסרתי ו/או אשר נאגר ו/או נוצר אודותיי לצורך שיווק מוצרים ושירותים פנסיוניים ו/או פיננסיים, לרבות על דרך של מתן שירותי דיווח ישיר.

ז. קטין / חסוי / מיופה כח

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח	תאריך לידה	מין	מס' זהות
		☐ זכר ☐ נקבה	

כתובת	חתימה

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח	תאריך לידה	מין	מס' זהות
		☐ זכר ☐ נקבה	

כתובת	חתימה

במקרה של עמית קטין, ידוע להורים כי: משיכת כספי הקופה ו/או העברתם מחייבת את הסכמת וחתימת שני ההורים.
על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז. ואת המסמכים הבאים בהתאמה: מיופה כח - ייפוי כח מקורי, אפוטרופוס - צו המינוי המקורי, הורה - ספח ת.ז.

ח. מינוי מוטבים

בהיעדר הוראת מינוי מוטבים ישולמו הכספים ליורשים על־פי דין.

שם משפחה ופרטי	קירבה	מס' זהות / דרכון	מין	תאריך לידה	מס' טלפון	כתובת	החלק באחוזים
			☐ זכר ☐ נקבה				
			☐ זכר ☐ נקבה				
			☐ זכר ☐ נקבה				
			☐ זכר ☐ נקבה				
			☐ זכר ☐ נקבה				

הנני מורה בזאת לשלם לאחר מותי את חלקי בנכסי הקופה למוטבים המפורטים לעיל. הסכומים ישולמו למוטבים בחלקים המצוינים ליד שמו של כל אחד הם או בהיעדר ציון החלקים - בחלקים שווים ביניהם. לא מונו על ידי מוטבים - ישולמו הכספים המגיעים לי ליורשי על פי דין.
אם אחד המוטבים המצוינים ברשימת המוטבים ילך לעולמו, יועברו הכספים שהיו אמורים להשתלם לו לאחר פטירתי לאנשים הבאים ובחלקים הבאים:

☐ ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם המצוין בטבלה לעיל.
☐ ישולמו לשאר המוטבים בחלקים שווים.
☐ ישולמו ליורשי על פי דין.
☐ ישולמו ליורשיו על פי דין של המוטב הנפטר.
☐ ישולמו כדלהלן _____

כל שינוי במוטבים יעשה במסמך מקורי במסירה אישית או באמצעות דואר רשום בצירוף צילום ת.ז, בכפוף להוראות הדין.

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

תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימת העמית

לשימוש פנימי - אימות פרטי העמית בהתאם לחוק איסור הלבנת הון

הצהרת הסניף / נציג הקופה / הסוכן
הנני מאשר זיהוי העמית ואימות פרטי העמית.

פרטי מבצע הזיהוי ותפקידו: _____ _____ _____
שם פרטי ומשפחה | תפקיד | חתימה

פרטי מבצע האימות ותפקידו: _____ _____ _____
שם פרטי ומשפחה | תפקיד | חתימה

פרטי הסוכן: _____ _____ _____ _____
שם הסוכן | מס' בעל רישיון | מס' סוכן | סוכנות

[1] בכפוף להוראות דין בארה"ב
[2] W9-Request for Taxpayer Identification Number and Certification

טופס הצהרת FACTA עבור קטין/ה

ילין לפידות קופות גמל

הצהרה על אזרחות / תושבות לצרכי מס בארה"ב (Foreign Accounts Tax Compliance Act)

נדרשת הצהרה וחתימה של שני ההורים כל אחד עבור עצמו והחתימה של שני ההורים עבור הקטין.
הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

1. פרטי העמית-קטין/ה*

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז

2. האם את/ה אזרח/ית ארה"ב[1]?*

הצהרה בשם הקטין	הצהרת הורה 1	הצהרת הורה 2
☐ כן ☐ לא	☐ כן ☐ לא	☐ כן ☐ לא

3. האם את/ה תושב/ת ארה"ב לצרכי מס'?*

הצהרה בשם הקטין	הצהרת הורה 1	הצהרת הורה 2
☐ כן ☐ לא	☐ כן ☐ לא	☐ כן ☐ לא

אם סימנת "כן" בסעיפים 2 ו-3 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9[2] ולמלא בסעיף 4 להלן את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארה"ב.

4. פרטי מצהיר ומספר זיהוי פדרלי

המצהיר/ה	U.S. TIN
קטין/ה	
הורה 1	
הורה 2	

5. הצהרה וחתימות

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

הורה 1

שם פרטי	שם משפחה	תאריך
ת.ז	**חתימה**	**חתימה עבור הקטין/ה**

הורה 2

שם פרטי	שם משפחה	תאריך
ת.ז	**חתימה**	**חתימה עבור הקטין/ה**

[1] בכפוף להוראות דין בארה"ב

[2] Request for Taxpayer for identification number and certification

טופס הצהרת CRS עבור קטין/ה

ילין לפידות קופות גמל

הצהרה על תושבות לצרכי מס במדינה זרה (Common Reporting Standard)

נדרשת הצהרה וחתימה של שני ההורים כל אחד עבור עצמו והחתימה של שני ההורים עבור הקטין.
הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

1. האם אתה תושב לצורכי מס במדינה שאינה ישראל או ארה"ב?*

הצהרה בשם הקטין	הצהרת הורה 1	הצהרת הורה 2
☐ כן ☐ לא	☐ כן ☐ לא	☐ כן ☐ לא

אם סימנת כן - יש למלא את סעיפים 2-3 באותיות גדולות באנגלית ולחתום על ההצהרה בסעיף 4.
אם סימנת לא - יש לחתום על ההצהרה בסעיף 4 בלבד.

2. פרטים אישיים - Personal Information

המצהיר States	שם Name	שם משפחה Last Name	ת.ז / דרכון ID Number	תאריך לידה Date of birth	ארץ לידה Country of birth	עיר לידה City of birth
קטין/ה						
הורה 1						
הורה 2						

3. תושבות לצורכי מס

יש לציין את שם המדינה בה יש תושבות לצורכי מס (במידה ויש יותר ממדינה אחת יש לפרט אילו מדינות).
במידה ולא קיים מספר TIN יש לציין זאת.

המצהיר States	מדינה Country	TIN
קטין/ה		
הורה 1		
הורה 2		

4. הצהרה וחתימות*

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

הורה 1

שם פרטי	שם משפחה	תאריך
ת.ז	**חתימה**	**חתימה עבור הקטין/ה**

הורה 2

שם פרטי	שם משפחה	תאריך
ת.ז	**חתימה**	**חתימה עבור הקטין/ה**

ילין לפידות | קופות גמל

טופס הצהרת עמית עצמאי לפי צו איסור הלבנת הון

אני _____ העמית, בעל מס' 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	מס' זהות[1]	תאריך לידה / התאגדות[2]	מען[2]

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

שם	מס' 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.

_____ תאריך

_____ חתימה

[1] לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.
[2] ימולא אם חסר שם או מספר זהות.

ילין לפידות | קופות גמל

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[1]

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו "מקבל השירות[2]**"?** ☐ לא; ☐ כן

האם העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? ☐ לא; ☐ כן

האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון 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, פרט: _____ ☐ שותף עסקי; ☐ עובד או מעביד; ☐ אחר. פרט: _____

2. האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון? ☐ לא; ☐ כן

אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין אותו גורם:

☐ בן משפחה, פרט: _____ ☐ שותף עסקי; ☐ מעביד; ☐ אחר. פרט: _____

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 תעסוקתי:

☐ 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, פרט: _____

2. אם סומן ב-(1) עצמאי, אנא מלא את הפרטים הבאים:

שם העסק: _____ **מען 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 למטרת רווח: עמותה או גמ"ח או מלכ"ר; ☐ הימורים; ☐ אחר, פרט: _____

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 טרור? ☐ 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 הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

[1] בעבורו / 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.

ילין לפידות | קופות גמל

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[1] 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: _____

2א. האם קיים נהנה או מקבל שירות[2] 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 סנ"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 לן 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 סנ"צ ומעלה; ☐ שופט; ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי;

☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתית / תאגיד סטטורי.

3א. האם קיים נהנה או מקבל שירות[2] 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 סנ"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 סנ"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, מיופה כוח, מוטב, כל מבצע פעולה אחר בחשבון.