



| א | פרטים אישיים | שם פרטי | שם משפחה | מספר זהות |
|---|--------------|---------|----------|-----------|
|   |              |         |          |           |

| ב | שאלון                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>1. מהי זיקתך לישראל? .....</p> <p>2. האם אתה תושב חוץ? <input type="checkbox"/> כן, שם המדינה: ..... <input type="checkbox"/> לא</p> <p>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):</p> <p><input type="checkbox"/> איני בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות <input type="checkbox"/> ראש מדינה <input type="checkbox"/> נשיא מדינה <input type="checkbox"/> ראש עיר <input type="checkbox"/> שופט <input type="checkbox"/> חבר פרלמנט</p> <p><input type="checkbox"/> חבר ממשלה <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: .....</p> <p>3. האם יש לך בן משפחה או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):</p> <p><input type="checkbox"/> ראש מדינה <input type="checkbox"/> נשיא מדינה <input type="checkbox"/> ראש עיר <input type="checkbox"/> שופט <input type="checkbox"/> חבר פרלמנט <input type="checkbox"/> חבר ממשלה <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר</p> <p><input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: .....</p> <p>4. האם אתה פועל בשם תאגיד? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה) (נא לסמן):</p> <p><input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> ראש מדינה <input type="checkbox"/> נשיא מדינה <input type="checkbox"/> ראש עיר <input type="checkbox"/> שופט <input type="checkbox"/> חבר פרלמנט <input type="checkbox"/> חבר ממשלה <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר</p> <p><input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: .....</p> |

יבן זוג וכן אח, הורה, הורה צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

| ג | פרטיות                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <a href="https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB">https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB</a>.</p> |

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.

שם: ..... תאריך: ..... חתימת לקוח:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>"איש ציבור" - איש ציבור זר או איש ציבור מקומי;</p> <p>"איש ציבור זר" - תושב חוץ בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה;</p> <p>"בן משפחה" - כהגדרתו בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968;</p> <p>"תפקיד ציבורי בכיר" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חברי מפלגה בכירים, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושאי משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**א פרטים אישיים**

|         |          |           |
|---------|----------|-----------|
| שם פרטי | שם משפחה | מספר זהות |
|         |          |           |

**ב שאלון איש ציבור מקומי**

- 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 ☐ ראש ממשלה ☐ נשיא מדינה ☐ ראש רשות מקומית ☐ סגן ראש רשות מקומית  
☐ מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי ☐ שופט ☐ חבר כנסת ☐ שר ☐ סגן שר ☐ קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה  
☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי  
☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: .....
- אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחמש השנים האחרונות, אנה ציין היכן?  
☐ בארץ ☐ בחוץ לארץ (פרט): .....
- האם יש לך בן משפחה או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא  
אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):  
☐ ראש ממשלה ☐ נשיא מדינה ☐ ראש רשות מקומית ☐ סגן ראש רשות מקומית ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי  
☐ שופט ☐ חבר כנסת ☐ שר ☐ סגן שר ☐ קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה  
☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי
- האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ כן ☐ לא  
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 ☐ ראש ממשלה ☐ נשיא מדינה ☐ ראש רשות מקומית ☐ סגן ראש רשות מקומית  
☐ מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי ☐ שופט ☐ חבר כנסת ☐ שר ☐ סגן שר ☐ קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה  
☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי

י' זוג וכן אח, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה.

**ג פרטיות**

הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

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.

שם: ..... תאריך: ..... חתימת לקוח:  .....



כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה.  
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.  
יש לצרף צילום תעודת זהות/תעודת תאגיד לפי העניין.

כתובת דוא"ל: hitspension@harel-ins.co.il

מספר פקס: 03-7348280

ניתן לוודא קבלת הפקס/מייל כ-24 שעות לאחר המשלוח בטל': 1-700-70-28-70

מספר חשבון..... שם מבוטח.....

| א פרטי המשלם                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| שם פרטי                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | שם משפחה                                              |
| תאריך לידה                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | מספר זהות                                             |
| מצב משפחתי                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | מען                                                   |
| <b>הזיקה בין המשלם למבוטח:</b><br><input type="checkbox"/> בן משפחה מדרגה ראשונה, פרטי:.....<br><input type="checkbox"/> סבא/סבתא<br><input type="checkbox"/> קרוב משפחה אחר<br><input type="checkbox"/> שותף עסקי<br><input type="checkbox"/> מעסיק<br><input type="checkbox"/> חברה בבעלות<br><input type="checkbox"/> אחר..... |                                                       |
| מין                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ז <input type="checkbox"/> נ <input type="checkbox"/> |

| ב עיסוק המשלם                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> שכיר - שם המעסיק:.....<br><input type="checkbox"/> עצמאי / שכיר בעל שליטה:.....<br>שם העסק:..... מען העסק:..... מחזור הכנסות שנתי:.....<br>מהו תחום העיסוק של העסק?<br><input type="checkbox"/> יהלומים ואבני חן <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> סחר במתכות יקרות <input type="checkbox"/> בלדרות <input type="checkbox"/> סחר בנשק <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר<br><input type="checkbox"/> סחר במטבעות וירטואליים <input type="checkbox"/> מתן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי <input type="checkbox"/> ביצוע העברות כספים מישראל לחו"ל ולהיפך<br><input type="checkbox"/> עסק בו עיקר הפעילות במזומן <input type="checkbox"/> הימורים חוקיים <input type="checkbox"/> אחר:.....<br>רק אם אינך שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה - יש לסמן:<br><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<br><input type="checkbox"/> גמלאי. עיסוק טרם הפרישה:.....<br><b>תפקיד ציבורי בכיר</b><br><input type="checkbox"/> האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך נמצא בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות: כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/><br>במידה והתשובה חיובית אנא מלא את <b>נספח 2 - טופס איש ציבור מקומי</b> |

**"איש ציבור" - איש ציבור זר או איש ציבור מקומי;**  
**"איש ציבור מקומי" - תושב בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה;**  
**"בן משפחה" - בן זוג, אח, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה.**  
**"תפקיד ציבורי בכיר" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חברי מפלגה בכירים, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושאי משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;**

| ג מקור הכספים המופקדים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. נא לבחור את אחת האפשרויות מטה<br><input type="checkbox"/> משכורת/קצבה <input type="checkbox"/> תקבולים/הכנסות מעסק <input type="checkbox"/> חסכונות שנצברו <input type="checkbox"/> תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון <input type="checkbox"/> מכירת עסק <input type="checkbox"/> הלוואה <input type="checkbox"/> ירושה <input type="checkbox"/> פיצויי פיטורין/פרישה <input type="checkbox"/> זכייה <input type="checkbox"/> מכירת נכס <input type="checkbox"/> העברת כספים מקופת גמל אחרת <input type="checkbox"/> השכרת נכס<br>מתנה. שם נותן המתנה:..... זיקה לנותן המתנה.....<br><input type="checkbox"/> כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה; סוג העסק..... שם המדינה.....<br><input type="checkbox"/> תרומה <input type="checkbox"/> אחר. פרטי:.....<br>2. המדינה ממנה התקבלו הכספים <input type="checkbox"/> ישראל <input type="checkbox"/> מדינה אחרת.....<br>במידה והכספים התקבלו ממדינה שאינה ישראל נדרש למלא טופס כספים מחו"ל (נספח 4) |

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? ☐ כן ☐ לא 2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? ☐ כן ☐ לא 3. האם אתה יליד ארצות הברית? ☐ כן ☐ לא  
א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.  
ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.

שם

ת.ז.

תאריך

חתימה

אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס W9 מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארצות הברית (U.S. TIN). אם אינך אזרח ארצות הברית או תושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודה המעידה על ויתור אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה.

הצהרה עצמית בדבר תושבות מס לצורך CRS (חובה)

האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארצות הברית)? ☐ כן ☐ לא  
אם ענית כן, נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.

| שם פרטי באנגלית<br>First Name             | שם משפחה באנגלית<br>Last Name | כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית) |  |                                     |  |
|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| מדינת תושבות המס<br>Tax Residency Country | TIN<br>מספר משלם מס מקומי     | מיקוד<br>Zip Code                        |  | רחוב ומספר בית<br>Street and number |  |
|                                           |                               | יישוב<br>City                            |  | מדינה<br>Country                    |  |
| 1.                                        |                               |                                          |  |                                     |  |
| 2.                                        |                               |                                          |  |                                     |  |
| 3.                                        |                               |                                          |  |                                     |  |

א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.  
ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.  
ג. אני מצהיר כי איני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל.  
ד. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל הינה מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.

שם

ת.ז.

תאריך

חתימה

ה הצהרות

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

תאריך: ..... שם: ..... חתימת המשלם: .....

י פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל "הראל" אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכלל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCBTB>.

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: ..... שם: ..... חתימת המשלם: .....

**א פרטים אישיים**

|         |          |          |
|---------|----------|----------|
| שם פרטי | שם משפחה | מס' זהות |
|         |          |          |

**ב פרטי הפעולה (\*יש לצרף אסמכתאות מתאימות כתימוכין במידע הנמסר בטופס זה)**

|                                                              |                                                       |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1. סכום ההעברה: .....                                        | 4. מדוע ההפקדה אינה נעשית בשקלים: .....               |
| 2. תאריך ההעברה: .....                                       | 5. האם נעשה ניסיון העברה לישראל/המרה לשקלים: .....    |
| 3. מטבע ההעברה: .....                                        | 6. אם כן, אנא פרט/י את נסיבות האירוע ותוצאותיו: ..... |
| (*אם ההעברה היא אינה בשקלים חדשים יש להשיב גם על השאלות 4-6) |                                                       |

**ג פרטיות**

הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

**ד הצהרות מעביר הכספים ממדינה שאינה ישראל**

1. אני מצהיר/ה כי הכספים הנ"ל הושגו ממקורות חוקיים בלבד וכי אני מילאתי לגביהם את כל חובות הדיווח והתשלום לרשויות המס שחלות עליי, בכל מקום רלבנטי לכספים ו/או לעיסוקי ו/או למקום התושבות שלי.

2. אני מצהיר/ה שכל הפרטים בהצהרה זו הם מדויקים ומלאים ומתחייב/ת לעדכן את תוכן ההצהרה בכל מקרה בו יחול שינוי במעמדי, וכן למסור כל פרט שיתבקש ממני לצורך בירור הקשור לכספים ו/או להעברתם.

3. אני מודעת/לכך שהודגש בפניי כי מסירת הצהרה לא נכונה או לא מלאה מצדי עלולה לגרום להפרת הוראות דיני איסור הלבנת הון ו/או דיני מיסוי ואני מודעת לאחריותי על נכונות ושלמות כל המידע בהצהרתי זו.

4. הובהר לי כי חברת הראל עשויה להידרש להעביר את המידע שבהצהרתי זו ואני מתיר/ה לחברת הראל להעביר את המידע בטופס זה ללא כל מגבלה שהיא, ואני מסיר/ה כל טענה כלפיה בעניין זה.

שם מלא: ..... חתימה: ..... תאריך: .....



| א שאלון פועל עבור נהנה                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                    |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|--------|
| שם קופת הגמל                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            | מס' הפוליסה/החשבון |        |
| אני ..... (שם בעל חשבון/המבוטח/העמית <sup>1</sup> ) בעל מס' זהות .....<br>מצהיר בזה כי:<br><input type="checkbox"/> יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים; הסיבה לכך .....<br>אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.<br><input type="checkbox"/> הנהנים בפוליסה/בחשבון הם: ..... |                            |                    |        |
| שם                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | מס' זהות/ח.פ. <sup>2</sup> | תאריך לידה/התאגדות | נהנה 1 |
| מען <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | זיקה                       | טלפון              |        |
| כתובת אימייל                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                    |        |
| שם                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | מס' זהות/ח.פ. <sup>2</sup> | תאריך לידה/התאגדות | נהנה 2 |
| מען <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | זיקה                       | טלפון              |        |
| כתובת אימייל                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                    |        |

<sup>1</sup> מחק את המיותר.

<sup>2</sup> לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.

- יש למלא טופס השלמת נתונים לעניין FATCA ו-CRS - הטופס מצוי באתר החברה.
- אם הנהנה תושב הארץ - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ לא ☐ כן. אם סומן כן, אנא מלא את נספח 2 - איש ציבור מקומי.
- אם הנהנה תושב חוץ - אנא מלא נספח 1 - טופס איש ציבור זר.

**ב פרטיות**

הראל חברה לביטוח בע"מ, הראל פנסיה וגמל בע"מ והחברות המנהלות של הפנסיה והגמל ["הראל"] אוספות מידע לצורך צירוף למוצרים, מתן שירותים, תפעול וניהול חיי מוצרים, טיפול בתביעות, תשלומים והליכים, ניהול ושיפור עסקים ושירותים שהראל מעניקה, קיום הוראות הדין, להתאים ולהציע מוצרים ושירותים על בסיס מאפיינים אישיים ולמטרות לגיטימיות אחרות. בדרך כלל אין חובה חוקית למסור מידע, אולם בחירה שלא למסור מידע, תביא לכך שלא נוכל לבחון את הבקשה ולספק שירות. המידע יועבר לסוכן הביטוח (אם קיים) לצורך טיפול בבקשות ובכל הקשור בניהול ותפעול מוצרים ושירותים וכן לספקים ולצדדים שלישיים אחרים הרשאים לקבלו, בקשר למטרות אלו. פירוט נוסף זמין במדיניות הפרטיות באתר הראל הכוללת גם את דרכי ההתקשרות עם ממונה הגנת הפרטיות בהראל, מידע על זכות עיון ותיקון וכן הסרה מדיוור ישיר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

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.

שם: ..... תאריך: ..... חתימת לקוח:  .....