

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

נא לשלוח למייל: pidionnif@harel-ins.co.il
ניתן לוודא את קבלת המייל 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70
למען הסר ספק - משלוח הטפסים לכתובת אחרת, לא יהווה אישור / אסמכתא על קבלתם בחברה.

שם הסוכן	מספר הסוכן	שם המפקח
----------	------------	----------

פרטי הנפטר ז"ל	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות (לפי התעודה)	מס' חשבון
----------------	----------	---------	-------------------------	-----------

פרטי המוטב/היורש (חובה לצרף תצלום תעודת זהות)	שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות/דרכון/ח"פ/ח"צ	תאריך לידה	מין ☐ זכר ☐ נקבה
כתובת העמית	מיקוד	מס' טלפון נייד	מס' הטלפון בבית	אישור לעמית לקבלת דוחות בדוא"ל: אני מסכים כי הדו"ח השנתי לעמית ישלח לדוא"ל שלי בכתובת - וזאת במקום באמצעות הדואר.	

מסלולי השקעה	קוד מסלול	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
מודל השקעות תלוי גיל - מסלול ברירת המחדל			
☐ -		מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית	%
מסלולי השקעה תלוי גיל (ניתן לבחור מסלול שאיננו תואם את גילך)			
☐ 9744		הראל גמל לבני 50 ומטה	%
☐ 9742		הראל גמל לבני 50 עד 60	%
☐ 9745		הראל גמל לבני 60 ומעלה	%
מסלולים בניהול אקטיבי			
☐ 1334		כספי (שקלי): אם בחרת במסלול זה, יש למלא את סעיפי א' ו-ב' א. בחר את משך זמן ההשקעה במסלול הכספי (שקלי): ☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים ב. בחר מסלול השקעה אחד אליו יועברו הכספים מהמסלול הכספי (שקלי) בתום התקופה שבחרת: ☐ מסלול השקעה משתנה ומותאם לגילו של העמית ☐ לבני 50 ומטה ☐ לבני 50 עד 60 ☐ לבני 60 ומעלה ☐ אשראי ואג"ח ☐ מניות ☐ אג"ח סחיר ☐ מניות סחיר ☐ משולב סחיר ☐ עוקב מדדים גמיש ☐ עוקב מדד S&P500 ☐ עוקב מדדי אג"ח ☐ עוקב מדדי מניות ☐ הלכה* ☐ קיימות	%
☐ 1335		הראל גמל מסלול אשראי ואג"ח	%
☐ 761		הראל גמל מסלול מניות	%
מסלולים סחירים			
☐ 15294		הראל גמל מסלול אג"ח סחיר	%
☐ 15295		הראל גמל מסלול מניות סחיר	%
☐ 14202		הראל גמל מסלול משולב סחיר	%
מסלולים עוקבי מדדים			
☐ 14201		הראל גמל מסלול עוקב מדדים גמיש	%
☐ 13501		הראל גמל מסלול עוקב מדד S&P 500	%
☐ 15292		הראל גמל מסלול עוקב מדדי אג"ח	%
☐ 15293		הראל גמל מסלול עוקב מדדי מניות	%
מסלולי אמונה וקיימות			
☐ 1524		הראל גמל מסלול הלכה*	%
☐ 15291		הראל גמל מסלול קיימות	%

מסלולי ההשקעה בקופת הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויה לכספך המושקעים בקופה.
שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול ברירת המחדל.
*כפוף להתר עסקה של ועד ההלכה. הבעלות והזכויות בנכסי הקרן כמסוכם עם הראל, ועל דעתם של חברי ועד ההלכה.



השם המלא	מספר זהות	חתימת האב / האפוטרופוס:
השם המלא	מספר זהות	חתימת האם:

ה הצהרות העמית להצטרפות

1. חברות העמית בקופה תזכה את העמית בכל הזכויות המוקנות לעמיתים בתקנון הקופה שבניהולם כפי שיהיה בתוקף מדי פעם בפעם (להלן "התקנון"), והעמית יהיה כפוף לכל התנאים, ההוראות וההתחייבויות המוטלות על העמיתים לפי ההסדר התחיקתי ולפי החלטות מוסדותיה המוסמכים של הקופה אשר יתקבלו בהתאם לתקנון ו/או להסדר התחיקתי, כפי שיהיו מעת לעת. אם יתברר בעתיד כי בטעות חשבון העמית זוכה (להלן "החשבון") בסכומי כסף שלא הגיעו לו, הקופה תהיה זכאית לחייב את החשבון בגין סכומים אלו בצרוף רווחים שהצטברו על סכומים אלו בחשבון, עד ליום תיקון הטעות על-ידי הקופה, נוסף לכל זכות הקיימת לה, לפי כל דין. המידע הכלול במסמך זה הכרחי לצורך הצטרפותך למוצרים פנסיונים וכן לכל דבר ועניין אחר הקשור למוצרים ולטיפול בהם. החברה וחברות אחרות בקבוצת הראל (הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה) ו/או מי מטעמן תעשנה בו שימוש, לרבות עיבודו, אחסונו ושימוש בו לכל עניין הקשור במוצרים ולמטרות לגיטימיות אחרות, זאת אף באמצעות העברתו של המידע לצדדים שלישיים הפועלים בשמה ומטעמה של קבוצת הראל.

2. שליחת דבר פרסומת

א. הודעה על קבלת דבר פרסומת של החברה:

הפרטים שמסרת ישמשו לצורך משלוח דברי פרסומת מהחברה באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט. באפשרותך לסרב בכל עת ב: unsubscribe1@harel-ins.co.il; <https://www.harel-group.co.il/t/QMUYS>; במספר *2735; קוד QR:



ב. הסכמה לקבלת דברי פרסומת נוספים:

☐ בנוסף על פרסומות שהחברה רשאית לשלוח לי בהתאם להודעה שניתנה לי לעיל, אני רוצה לקבל גם פרסומות על שירותים ומוצרים מכלל החברות בקבוצת הראל, שותפיהן העסקיים וצדדים שלישיים באמצעות דואר אלקטרוני, מערכת חיוג אוטומטי או הודעת טקסט.

*קבוצת הראל - הראל השקעות בביטוח ושירותים פיננסיים בע"מ וחברות בנות שלה.

תשומת ליבך, אי-סימון לא יחשב כסירוב לקבלת דברי פרסומת מהחברה (כמפורט בסעיף א' לעיל) ואינו מבטל הסכמה קודמת. באפשרותך לחזור בך מהסכמתך בכל עת.

3. דמי הניהול שייגבו מחשבוני בקופת הגמל יסתכמו בשיעור של 0% מהפקדה (חודשי) ו-0.7% מצבירה (שנתי)*.

*החברה רשאית לשנות את דמי הניהול הנקובים לעיל, וזאת בהתאם להוראות הדין והתקנון.

שים לב! נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעור ההוצאות הישירות שגובו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת: www.harel-group.co.il.

באפשרותך לצפות באזור האישי שלך באתר האינטרנט שלנו www.harel-group.co.il, לאחר סיום תהליך ההצטרפות לקופת הגמל, בשיעור העלות השנתית הצפויה (המורכבת מדמי הניהול שלך והוצאות ניהול השקעות) ביחס לכל מסלולי ההשקעה בקופת הגמל.

4. הצהרת המוטב / היורש

הני מבקש בזאת להעביר את הכספים להם אני זכאי מחשבון שפרטיו מפורטים לעיל לחשבון חדש על שמי. במקרה שסכום שיועבר לחשבון על שמי כמבוקש בבקשה זו, יעלה על זה הרשום בספרי הקופה, אני מתחייב להחזיר לקופה כל סכום עודף ששולם לי מיד עם דרישתה בראשונה של הקופה, בתוספת כל הסכומים שהיו מצטברים על הסכום העודף לו היה נותר מופקד בקופה, מיום תשלומי עד ליום ההשבה בפועל לקופה.

לידיעתך, החשבון החדש חסום להפקדות נוספות, כמו כן, בהתאם לפקודת מס הכנסה כספי ירושה חייבם במס רווח הון בשיעור של 25% החל מתשעים יום לאחר פטירת העמית. כספי ההעברה הם לפני ניכוי מס וככל שהקופה תידרש לנכות מס במקור לפי כל דין, היא תעשה זאת.

בנוסף, ככל שקיימת הלוואה על שם המנוח, יתרת ההלוואה תקוזז מסכום ההעברה כאמור.

חתימה: _____

5. הצהרה לפי חוק איסור הלבנת הון

אני הח"מ מצהיר בזאת כי אני פועל בעבור עצמי. אני מתחייב להודיע לקופה אם אפעל בעבור אחר.

6. 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/XSVCBT>.

חתימת העמית

ת.ז המנוח

תאריך

עמוד 2 מתוך 5

- יש לצרף צילום תעודת זהות עדכנית
- על הצילום להיות ברור וקריא
- ככל שברשותך ת.ז. ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה.

א	פרטי המבוטח/עמית	שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות או דרכון*, מדינת דרכון.....

ב	איש ציבור זר/מקומי
	האם אתה תושב חוץ* ☐ כן ☐ לא אם סומן כן - אנא מלא נספח 1 - טופס איש ציבור זר אם סומן לא - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא אם סומן כן - אנא מלא נספח 2 טופס איש ציבור מקומי

***תושב חוץ** - מי שנמצא בישראל אך אינו אזרח ישראל או לא שוהה בה על פי אשרת עולה או תעודת עולה, או לא שוהה בה ע"פ רישיון לישיבת קבע;

"איש ציבור" - איש ציבור זר או איש ציבור מקומי;

"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;

"איש ציבור מקומי" - תושב בעל תפקיד ציבורי בכיר בישראל או בחוץ לארץ, לרבות בן משפחה של תושב כאמור או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה; לענין זה, "תפקיד ציבורי בכיר בישראל" לרבות נשיא המדינה, ראש הממשלה, שר, סגן שרים, חבר כנסת, ראש רשות מקומית, סגן ראש רשות מקומית, שופט, קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה, קצין משטרה בדרגת סג"צ ומעלה, מנכ"ל או סמנכ"ל במשרד ממשלתי, בחברות ממשלתיות ובתאגידים סטטוטוריים, בעל תפקיד בכיר בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;

"בן משפחה" - בן זוג, אח, הורה, 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	קיומו של נהנה בחשבון
	אני (שם בעל החשבון/המבוטח/העמית) בעל מס' זהות מצהיר בזה כי: האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? ☐ כן ☐ לא האם המבוטח או העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? ☐ כן ☐ לא האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכון את הפעילות בחשבון? ☐ כן ☐ לא אם סומן כן באחת השאלות, אנא מלא נספח 6 - שאלון פועל עבור נהנה

"מקבל שירות" - עמית, מי שפתח את החשבון בשביל העמית, מיופה כוח, או לאחר פטירת העמית - מוטב למקרה מוות או עושה פעולה בהתאם להוראות צו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של מבטחים, סוכני ביטוח וחברות מנהלות, למניעת הלבנת הון ומימון טרור), תשע"ז-2017.

ד	פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק
	☐ שכיר / שכיר בעל שליטה: שם המעסיק: ☐ עצמאי: שם העסק: מען העסק: מחזור הכנסות שנתי: מהו תחום העיסוק של העסק? ☐ ילומים ואבני חן ☐ נדל"ן ☐ סחר במתכות יקרות ☐ בלדרות ☐ סחר בנשק ☐ עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר ☐ סחר במטבעות וירטואליים ☐ מתן שירות אשראי או מתן שירות בנסכ פיננסי ☐ ביצוע העברות כספים מישראל לחו"ל ולהיפך ☐ עסק בו עיקר הפעילות במזומן ☐ הימורים חוקיים ☐ אחר: רק אם אינך שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה - יש לסמן: ☐ חייל סדיר או מתנדב בשירות לאומי ☐ סטודנט ☐ קטין ☐ לא עובד ☐ חבר קיבוץ ☐ אברך/תלמיד ישיבה ☐ גמלאי עיסוק טרם הפרישה

ה מטרת ההתקשרות, מקור הכספים ופעילות מתוכננת

1. מטרת פתיחת החשבון או חוזה ביטוח החיים:
☐ חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים) ☐ חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים) ☐ חיסכון לטווח בננו (בין שנתיים לשש שנים) ☐ חיסכון לגיל פרישה

2. מקור הכספים המופקדים:
האם המבוטח או העמית מבצע את ההפקדה? אם כן, מלא סעיף זה. אם לא, יש למלא טופס הכר את המשלם (נספח 3)
☐ משכורת/קצבה ☐ תקבולים/הכנסות מעסק ☐ חסכונות שנצברו ☐ תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון ☐ מכירת עסק ☐ הלוואה ☐ ירושה ☐ פיצויי פיטורין/פרישה ☐ זכייה ☐ מכירת נכס ☐ העברת כספים מקופת גמל אחרת ☐ השכרת נכס ☐ מתנה. שם נותן המתנה: זיקה לנותן המתנה:
☐ כספים שמקורם בפעילות פינוסית/עסקית במדינה זרה; סוג העסק: שם המדינה:
☐ תרומה ☐ אחר. פרט:

3. המדינה ממנה התקבלו הכספים ☐ ישראל ☐ מדינה אחרת:
במידה והכספים התקבלו ממדינה שאינה ישראל נדרש למלא טופס כספים מחו"ל (נספח 4)

4. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח): ☐ ניווד חד פעמי ☐ אין הפקדות צפויות

5. תדירות הפקדות צפויה:
☐ חד פעמי ☐ חצי שנתי ☐ חודשי ☐ שנתי ☐ רבעוני ☐ ניווד חד פעמי ☐ אין הפקדות צפויות ☐ אחר. פרט:

6. אופן הפקדות הכספים בחשבון:
☐ המחאה ☐ הוראת קבע/כרטיס אשראי ☐ העברה בנקאית

7. האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה? ☐ כן ☐ לא ☐ לא ידוע
אם סומן כן, ציין את שם המדינה הזרה:

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

ז הצהרות

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

שם: תאריך: חתימה: 

ז הצהרת המבוטח

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: 

ח תשובות המחייבות שאלון - ניתן למצוא באתר החברה בכתובת: www.harel-group.co.il

שאלונים נוספים		
נספח 1	טופס איש ציבור זר	1
נספח 2	טופס איש ציבור מקומי	2
נספח 3	משלם שאינו המבוטח/העמית	3
נספח 4	טופס כספים מחו"ל	4
נספח 6	שאלון פועל עבור נהנה	5

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

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				שם משפחה באנגלית	
First Name				Last Name	
מדינת תושבות המס				כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)	
Tax Residency Country					
מספר משלם מס מקומי		TIN	מיקוד	רחוב ומספר בית	יישוב
מספר משלם מס מקומי		TIN	Zip Code	Street and number	City
מדינה		Country	Country	Country	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 אינני 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.....