

תאריך: ..... / ..... / .....

לכבוד  
הראל פנסיה וגמל בע"מ / קרן החיסכון לצבא הקבע, חברה לניהול קופות גמל בע"מ

**תשומת לבך!**

- להפקדה בקרן השתלמות מעל 10,000 ₪ בשנה - חובה לצרף צילום תעודת זהות.
- בכל הפקדה מעל 100 אלף ש"ח במעמד עצמאי יש לצרף טופס "הכר את הכסף".
- למען קליטת כספים באופן תקין יש למלא את כל הנתונים שבטופס.
- תשלום באמצעות שיק - יש לכתוב את השיק לפקודת הקופה הרלוונטית ולשלוח עם טופס זה לכתובת: אבא הלל 3, רמת גן, ת.ד. 1963, מחלקת גביה - גמל והשתלמות.
- בהפקדה באמצעות העברה בנקאית יש לשלוח את הטופס לכתובת דוא"ל hashavutgemel@harel-ins.co.il
- חובה לצרף אסמכתא** בדבר ביצוע ההעברה הבנקאית.

**א פרטי הסוכן**

שם הסוכן	מס' הסוכן	טל' נייד סוכן	שם המפקח	שם הסוכנות
----------	-----------	---------------	----------	------------

**ב פרטי העמית**

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות
כתובת	טל' נייד - חשוב למלא	
דואר אלקטרוני	E-Mail	

**ג פרטי ההפקדה - כספי ההפקדה יושקעו בהתאם למסלולי ההשקעה הקיימים בקופה/קרן כיום**

אני הח"מ מבקש/ת בזאת להפקיד לחשבון בקופת הגמל / קרן השתלמות כדלקמן:			
אופן ההפקדה	מס' חשבון בקופת גמל (חובה למלא)	סכום הפקדה	מס' שיק / מס' אסמכתא להעברה
<input type="checkbox"/> הפקדה בשיק (המחאה) <input type="checkbox"/> העברה בנקאית		.....	.....
להעברה בנקאית - חובה לסמן את חשבון הבנק אליו בוצעה ההעברה הכספית.			
<input type="checkbox"/> הראל קרן השתלמות - בנק לאומי סניף 800, מס' חשבון 214867/86			
<input type="checkbox"/> קרן החיסכון לצבא הקבע - בנק לאומי סניף 800, מס' חשבון 299368/31			
<input type="checkbox"/> הראל קופת גמל - בנק לאומי סניף 800, מס' חשבון 210200/62			

הנחיות מיוחדות: .....

**ד 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>.

**ה הצהרת איסור הלבנת הון (בהפקדה לקרן השתלמות)**

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

תאריך: ..... חתימה:  .....



^dt12397

# שאלון "הכר את הכסף" - נספח 5 להפקדות חד פעמיות

כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה.  
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

מספר חשבון.....

פרטים		שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	מס' דרכון

ב	פרטי ההפקדה*
	<p>1. היקף הפקדה סכום הפקדה חד פעמית..... מטבע.....</p>
	<p>2. מקור הכספים האם המבוטח או העמית מבצע את ההפקדה? אם כן יש למלא את הסעיף, אם לא יש למלא את נספח 3 מקור הכספים המופקדים:  <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  <input type="checkbox"/> מתנה. שם נותן המתנה:..... זיקה לנותן המתנה:.....  <input type="checkbox"/> כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה; סוג העסק..... שם המדינה.....  <input type="checkbox"/> תרומה <input type="checkbox"/> אחר. פרט:.....</p>
	<p>3. המדינה ממנה ה/יתקבלו הכספים  <input type="checkbox"/> ישראל  <input type="checkbox"/> מדינה אחרת.....            במידה והכספים ה/יתקבלו ממדינה אחרת, נדרש למלא את נספח 4</p>

\*שים לב, כי מדובר בהפקדה שנעשית לאחר פתיחת החשבון.

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:.....

