

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד. נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם. השימוש בטופס זה מאושר על פי מועד גרסתו האחרונה בחברה.

יש למלא את הטופס ולהחזירו לפקס ביטוח חיים 03-7348169 או למייל להפקדה שוטפת abh@harel-ins.co.il ולהפקדה חד פעמית suggestm@harel-ins.co.il ניתן לוודא את קבלת הפקס 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70

מס' הצעה/פוליסה	תאריך תחילת התוכנית	שם סוכן	מס' סוכן	שם מפקח
-----------------	---------------------	---------	----------	---------

א פרטי המועמד לביטוח

(יש לצרף צילום תעודת זהות ובמקרה של תעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צדי התעודה ולוודא שהופעלה - ההפעלה תעשה באמצעות אתר משרד הפנים או בטלפון *3450)

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	דרכון	תאריך לידה	מין	מצב אישי	ילדים
רחוב	מס'	ישוב	מיקוד	טלפון	נייד	העיסוק בפועל	

כתובת דואר אלקטרוני: _____
מסמכי הפוליסה דף פרטי הביטוח הדיווחים והמכתבים יישלחו אליך באמצעות האמצעים הדיגיטליים הקיימים ברשות הראל במועד המשלוח. אם ברצונך לקבל מסמכים אלו בדואר ישראל אנא סמן ()
לתשומת לבך:
(1) ככל שלא קיימים אמצעים דיגיטליים ברשות הראל, המסמכים יישלחו בדואר ישראל.
(2) חשוב לדעת: דיווחים מידע ועדכונים ביחס למוצרים שלך בהראל ישלחו לפרטי הקשר המעודכנים אצלנו במועד השליחה, כפי שרשמת בטופס זה או בהתאם לעדכונים והודעות שימסרו לנו מעת לעת.
לעדכון פרטים ניתן להיכנס לאזור האישי באתר החברה בכתובת www.harel-group.co.il.

הצהרה עצמית - FATCA

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
אם ענית כן על אחד מהסעיפים 1 ו/או 2, נא צרף טופס W9 ובנוסף ציין את מספר הזיהוי הפדרלי שלך בארצות הברית, U.S TIN: _____
א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.
ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מדידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.

שם _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____
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 First Name	שם משפחה באנגלית Last Name	מספר משלם מס מקומי TIN	מדינת תושבות המס Tax Residency Country
1.			
2.			
3.			

א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.
ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מדידי 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 הדיון.

שם _____ ת.ז. _____ תאריך _____ חתימה _____

ב אופן התשלום - הפקדה חד פעמית / הפקדה שוטפת (סמן ✓ באפשרות הנבחרת)

☐ המחאה אישית: _____	☐ שם בנק	☐ מס' בנק	☐ מס' חשבון	☐ מס' המחאה	על סך _____
☐ סך הפקדה חד פעמית	העברה בנקאית: בנק הפועלים, מס' בנק: 12, מס' סניף: 600, מס' חשבון: 440188 (יש לצרף אישור העברה מהבנק. במקרה שאישור ההעברה לא כולל את פרטי בעל החשבון, יש להעביר גם אישור ניהול חשבון או העתק המחאה מבוטלת).	☐ העברה מתום ביטוח	☐ העברה מלאה ממגוון פרט	☐ אחר	
☐ סך הפקדה שוטפת	הוראת קבע (יש למלא ולצרף טופס הוראת קבע)	☐ כרטיס אשראי (יש למלא ולצרף פרטי כרטיס אשראי) - ניתן עד 1,000 ₪ למבוטח. בסכום גבוה יותר, יש להעביר הוראת קבע			

⁴יובהר כי ההפקדות שמועברות לפוליסה צמודות למדד.

⁵ידוע לי כי הפקדה במט"ח (דולר אמריקאי או יורו בלבד) מומרת לפי שער קנייה של אחד הבנקים בישראל בעת מועד הזיכוי בחשבון הבנק של חברת הראל. ידוע לי כי ההחלטה לביצוע נתונה לשיקול דעת החברה



^dt3019

1. ☒ הראל מגוון השקעות אישי דמי ניהול מהפקדה שוטפת: 0% דמי ניהול מחיסכון מצטבר: עד 1.5%
☒ גיל תום תקופת הביטוח בתכנית יהיה 99. במקרה שקיימים כיסויים ביטוחיים, גיל תום תקופת הביטוח בכל כיסוי יהיה על פי המצוין בנספח הרלוונטי.
 אם אתה מעוניין להקדים את גיל תום תקופת הביטוח אנא פנה אלינו או אל סוכן הביטוח שלך.

2. דמי ניהול

סכום ההפקדה במועד ההצטרפות	דמי ניהול במסלולי השקעה שאינם מסלולי אירוח	דמי ניהול במסלולי אירוח
עד 149,000 ₪	1%	1.5%
150,000 - 299,000 ₪	0.9%	1.45%
300,000 - 649,000 ₪	0.85%	1.4%
650,000 - 1,499,999 ₪	0.8%	1.35%
1,500,000 ₪ ומעלה	0.75%	1.3%

בנוסף על דמי הניהול, רשאית חברת הביטוח לגבות מהנכסים המנוהלים בפוליסה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות.
 שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה בכתובת www.harel-group.co.il

ד מסלולי השקעה¹ (ציין את המסלולים הנבחרים - עד 5 מסלולים בפוליסה)

שם מסלול	% הפקדה
☐ הראל מסלול כללי (ברירת מחדל)	%
מסלולים מתמחים בניהול אקטיבי	
☐ הראל מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	%
☐ הראל מסלול אשראי ואג"ח	%
☐ הראל מסלול 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: ☐ הראל מסלול כללי ☐ הראל מסלול אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות) ☐ הראל מסלול אשראי ואג"ח ☐ הראל מסלול מניות ☐ הראל מסלול אג"ח סחיר ☐ הראל מסלול מניות סחיר ☐ הראל מסלול משולב סחיר ☐ הראל מסלול סחיר - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) ☐ הראל מסלול עוקב מדדים - גמיש ☐ הראל מסלול עוקב מדדי אג"ח ☐ הראל מסלול עוקב מדדי מניות ☐ הראל מסלול עוקב מדדים - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות) ☐ הראל מסלול עוקב מדד S&P 500 ☐ הראל מסלול קיימות ☐ הראל מסלול הלכה	%
☐ הראל מסלול מניות	%
מסלולים מתמחים באפיקי השקעה סחירים	
☐ הראל מסלול אג"ח סחיר	%
☐ הראל מסלול מניות סחיר	%
☐ הראל מסלול משולב סחיר	%
☐ הראל מסלול סחיר - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	%
מסלולים עוקבי מדדים	
☐ הראל מסלול עוקב מדדים - גמיש	%
☐ הראל מסלול עוקב מדדי אג"ח	%
☐ הראל מסלול עוקב מדדי מניות	%
☐ הראל מסלול עוקב מדדים - אג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	%
☐ הראל מסלול עוקב מדד S&P 500	%
מסלולי אמונה וקיימות	
☐ הראל מסלול קיימות	%
☐ הראל מסלול הלכה	%
מסלולי אירוח - סכום מינימום להפקדה הינו 50,000 ₪ חשוב לדעת, באפשרותך לבחור מסלולי השקעה המנוהלים ע"י בית השקעות Fidelity. מסלולים אלו מושקעים בחו"ל וחשופים בכ-100% למט"ח. מסלולים אלה ישיפיעו על גובה דמי הניהול שלך, בהתאם לטבלת דמי הניהול. מידע נוסף בקישור www.harel-group.co.il . הטבה בדמי ניהול, ככל שקיימת בפוליסה, לא תחול במסלולים אלה.	
☐ הראל fidelity מסלול כללי	%
☐ הראל fidelity מסלול מניות	%
סה"כ	100%

בהגשת בקשה דיגיטלית דרך אתר האינטרנט שלנו www.harel-group.co.il ניתן לראות במהלך הגשת הבקשה את שיעור העלות השנתית הצפויה (המורכבת מדמי הניהול שלך והוצאות ניהול השקעות) ביחס לכל מסלולי ההשקעה בפוליסה.

אם בחרת להגיש בקשה בטופס ידני שיעור העלות השנתית הצפויה יוצג לך לאחר סיום תהליך ההצטרפות, באזור האישי שלך באתר שלנו.

³לידיעתך, בהיעדר סימון בחירה תושקע ההפקדה במסלול השקעה "הראל מסלול כללי" כברירת מחדל. דמי הניהול עבור כל מסלול השקעה נבחר הינם זהים (למעט מסלולי אירוח).

h

 $\overline{1^5}$

1

T

n

--	--

U

--	--

--	--

Y

--	--

1. לידעתך, ככל שתשלום דמי הביטוח לא יכול על ידי חברת האשראי/הבנק, עמלות הגבייה בהן תחויב החברה לצורך ביצוע חיוב חוזר, ככל ותחויב, ייגבו מאמצעי התשלום הקיים בפוליסה.

2. פרטיות:

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["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 מדיור ישייר בקישור <https://www.harel-group.co.il/t/XSVCTB>.

תשלום בכרטיס אשראי

יב

סוג הכרטיס:	☐ לאומי ויזה	☐ ישראכרט	☐ אמריקן אקספרס	☐ ויזה כאל	☐ דינרס	☐ אחר:
מס' כרטיס האשראי	תוקף הכרטיס					
מס' זהות	כתובת בעל הכרטיס					
הוראה זו נחתמה על ידי, בעל הכרטיס, בלי לנקוב במספר התשלומים ובסכומיהם, הואיל וניתנה על ידי הרשאה להראל חברה לביטוח בע"מ להעביר למנפיקת הכרטיס חיובים מעת לעת כפי שתפרטו למנפיקה. הרשאה זו תהיה בתוקף גם לכרטיס שיונפק ויישא מספר אחר כחלופה לכרטיס שמספרו נקוב בהוראה זו.						
תאריך:	חתימת בעלי הכרטיס:					
אם בעל הכרטיס שונה מהמועמד לביטוח, יש למלא הצהרת משלם חריג, הטופס מצוי גם באתר החברה בכתובת www.harel-group.co.il .						

תשלום בהוראת קבע לבנק

יב

פרטי הוראה	
לכבוד, בנק:	סניף:
כתובת הסניף:	
מס' חשבון בנק	סוג חשבון
קוד מסלוקה	קוד המוסד
סניף	בנק
6	0
8	
☐ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. או ☐ הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות: ☐ תקרת סכום החיוב - ש"ח. ☐ מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____/____/____.	
לתשומת לבך,	
- אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות. - אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.	
1. אני/הח"מ:	שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק
מס' תעודת זהות / ח.פ.	מס' תעודת זהות / ח.פ.
מכתובת:	
רחוב	מס'
מיקוד	עיר
מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).	
2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:	
א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.	
ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.	
ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ-3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.	
ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.	
ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.	
ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.	
ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.	
ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.	
3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.	
פרטי הרשאה	
לקוח נכבד, סכום החיוב ומועדו ייקבעו מעת לעת על-ידי הראל חברה לביטוח בע"מ, על-פי סכום דמי הביטוח, ההצמדה והריבית ו/או על-פי יתרות החוב כפי שנקבעו בפוליסה/ות ותוספותיה/ן.	
תאריך:	חתימת בעלי החשבון:
מועד התשלום בהוראת קבע	
הריני מבקש כי מועד התשלום בהוראת הקבע יהיה בכל חודש בחודשו ביום ה- ☐ 5 לחודש ☐ 14 לחודש ☐ 25 לחודש	
שים לב, ככל שלא תמלא אפשרות אחרת, מועד התשלום יהיה ה-5 לכל חודש כבירת מחדל.	



^dt3200

יש למלא את הטופס ולהחזירו למס' פקס בהראל ביטוח חיים: 03-7348169 או למייל agafhaim@harel-ins.co.il ניתן לוודא את קבלת הפקס 24 שעות לאחר המשלוח בטל' 1700-70-28-70

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 לשיבת 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;

תפקיד ציבורי בכיר - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חברי מפלגה בכירים, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושא משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה; לעניין זה, "בן משפחה" - כהגדרתו בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-1968;

"בן משפחה" - בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה.

"איש ציבור מקומי" - **תושב** בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה;

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 סנ"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.

ג	קיומו של נהנה בחשבון
	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" - בעל פוליסה, מבוטח, מי שכרת את חוזה ביטוח החיים בשבילם, מיופה כוח, מוטב למקרה חיים או לאחר פטירת המבוטח - מוטב למקרה מוות וכן כמפורט בצו איסור הלבנת הון.

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? ☐ יהלומים 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 בנכס 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):

5. תדירות הפקדות צפויה:
☐ חד פעמי ☐ חצי שנתי ☐ חודשי ☐ שנתי ☐ רבעוני ☐ ניוד 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
אם סומן כן, ציין את שם המדינה הזרה:

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

ז הצהרות

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

שם: תאריך: חתימה: 

ז פרטיות

הראל חברה לביטוח בע"מ והראל פנסיה וגמל בע"מ ["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>.

ח 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: 

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

שאלונים נוספים	
1	טופס איש ציבור זר
2	טופס איש ציבור מקומי
3	משלם שאינו המבוטח
4	טופס כספים מחו"ל
5	שאלון הכר את הכסף להפקדות חד פעמיות בפוליסה קיימת
6	שאלון פועל עבור נהנה