

הצהרות העמית/מבקש הבקשה

(1) ידוע לי ומוסכם עלי כי סך כל ההפקדות שאהיה רשאי להפקיד בכל חשבונות העמית הקטין בכל קופות הגמל להשקעה (בין אם שמונהלות בחברה ובין אם שמונהלות בחברה אחרת) מוגבל לסך של 70,000 ש"ח לכל שנת כספים. תקרת ההפקדה תעודכן מדי שנה ב-1 לינואר לפי שיעור עליית המדד שהיה ידוע באותו מועד. לעניין יום העדכון הראשון-לעומת מדד 1.7.16. (2) ידוע לי ומוסכם עלי כי משיכת כספים מקופת גמל להשקעה, כולם או חלקם כסכום הוני, תהא כפופה לתשלום מס רווחי הון, כפי שיהא שיעורו מעת לעת. משיכת הכספים כקצבה תתאפשר ע"י העברתם לקופת גמל לקצבה ובהתאם להוראות הדין.

(3) הנני מבקש/ת בזה לקבל את העמית הקטין כעמית בקופתכם והנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים, נכונים ומדויקים וכי אודיעכם בכתב על כל שינוי בהם. ידוע לי ואני מסכים/מה כי החברות בקופה תהיה בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה, כפי שהיו בתוקף מעת לעת. (4) רשמתי בפני את הודעת הקופה כי היא תהא רשאית שלא לקבל את בקשת הצטרפות לקופה. ובמקרה כאמור תודיע לי הקופה על כך בהודעה בכתב. (5) הנני מצהיר/ה בזאת כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית, למעט אם בוצע הליך ייעוץ/שיווק פנסיוני כדון, ומשחרר/ת בזה את אנליסט קופות גמל בע"מ ומי מעובדיה מכל אחריות להפסדים בחשבון בשל בחירת המסלולים. ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור הקופה. (6) בכל מקרה בו בטעות יזוכה החשבון בקופה בסכומי כסף שלא הגיעו לחשבון, או לא אחויב בשיעור דמי הניהול שנקבעו, תהא הקופה רשאית לחייב את החשבון בגין סכומים אלה בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלה עד למועד השבתם לקופה. (7) אני מצהיר/ה בזאת כי אני פועל/ת בעבור עצמי בלבד. אני מתחייב/ת להודיע לקופה אם אפעל עבור אחר. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000, חובה עלי למסור לקופה פרטי זהויו שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר/ת כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. (8) אני מסכים/מה כי החברה תעביר לי מידע ושירותים בקשר עם החשבון באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות תקשורת חליפית (להלן: "קווי תקשורת"). ידוע לי כי השיחות הטלפוניות מוקלטות, ניתנות לשחזור ונשמרות במאגרי המידע של החברה וכי החברה אינה אחראית בקשר עם שיבושים בקווי תקשורת או בקשר עם מחדלים או מעשים של צדדים שלישיים בקשר עימם או בקשר עם השימוש בהם. (9) במידה ולא יסומן תאריך, התאריך הקובע יהיה בהתאם למועד בו נתקבל הטופס אצל הקופה, ובכפוף לדין החל על קופות גמל. (10) הנני מודע ומסכים לכך כי מידע אודותי ו/או אודות החשבון יימסר על ידי הקופה לרשות מוסמכת בארץ או בחו"ל וזאת בהתאם לדרישות הדין או הוראת רשות מוסמכת. (11) מאגרי מידע: הנני מצהיר בזאת כי אני מודע לכך כי הנתונים שנמסרו ו/או יימסרו על ידי, וכל הפרטים והמידע שיגיעו לידיעת החברה אודותי ו/או אודות החשבון (להלן: "המידע") יוחזקו וישמרו במאגרי המידע של הקופה, של החברה המנהלת או של חברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה ו/או הגופים העוסקים בתפעול הקופה או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעמם.

חתימת העמית/מבקש הבקשה תאריך*

ו. הסכמה לשימוש במידע

הריני לאשר כי המידע אודותי ו/או אודות החשבון יכול להימסר לחברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה וגורמים נוספים. בין היתר, לצורכי מתן שירות, שיווק ופרסום של מוצרים ושירותים פיננסיים או אחרים מטעם החברה או חברות קשורות לה כאמור, בהתבסס על כלל הנתונים אודותי ו/או אודות החשבון, בין בדרך של שירותי דיוור ישיר ובין בכל אמצעי אחר, לרבות מסרונים, דוא"ל, פקסימיליה ומערכות חיוג אוטומטיות. ידוע לי כי אוכל לחזור מהסכמתי זו בכל עת ע"י פנייה לחברה בטלפון 03-7147177

חתימת העמית/מבקש הבקשה

ז. הצהרת הסוכן הפנסיוני

(א) יידעתי את הלקוח בדבר היותי בעל רישיון פנסיוני/סוכן ביטוח וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבל טובות הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית לקופת הגמל שבניהולה. במידה והטופס נחתם בחתימה גרפית ממוחשבת - הנני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה חתם בפני על בקשת הצטרפות זו.

(ב) נא סמן: הצטרפות במסגרת הליך שיווק פנסיוני הצטרפות ללא הליך שיווק פנסיוני

שם מלא _____ ת.ז. _____ סוכנות _____ חתימה _____ תאריך _____

ח. אימות פרטים

הריני מאשר, כי פרטי זהויו של העמית/ה מבקש/ת הבקשה אומתו

שם המאמת/ת _____ תפקיד _____ חתימת המאמת/ת _____ חתימת החברה המנהלת _____ תאריך _____



לתשומת לבך, לצורך מילוי הוראות חוק ה-FATCA יש למלא את ההצהרות מטה עבור כל אחד מההורים / אפוטרופוס על פי מינוי / מיופה כח / מקנה מתנה (לפי העניין) ועבור בעל החשבון.

**נספח א' - הצהרת FATCA
עבור עמית קטין/ חסוי/ מיופה כוח**

הצהרת אפוטרופוס שאינו הורה על פי מינוי / מקנה מתנה / מיופה כח עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
 תאריך: _____ ארץ לידה: _____
 חתימה: _____ X

הצהרת הורה 1 עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
 תאריך: _____ ארץ לידה: _____
 חתימה: _____ X

הצהרת הורה 2 עבור עצמו

1. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ מספר ת.ז.: _____
 תאריך: _____ ארץ לידה: _____
 חתימה: _____ X

הצהרת אפוטרופוס עבור בעל החשבון (העמית הקטין/חסוי)

1. האם העמית הקטין אזרח ארצות הברית? כן לא
2. האם העמית הקטין תושב ארצות הברית לצרכי מס? כן לא
3. במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צרף טופס W9** מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי העמית הקטין לצרכי מס בארה"ב (U.S.TIN).
3. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם המצהיר: _____ מספר ת.ז. של המצהיר: _____
 מספר ת.ז. של העמית הקטין: _____
 תאריך: _____ ארץ לידה של העמית הקטין: _____
 קירבה לקטין: _____
 חתימה: _____ X



נספח ב' - הצהרת CRS עבור עמית קטין/חסוי/מיופה כח

לתשומת ליבך, לצורך מילוי הוראות חוק ה-CRS יש למלא את ההצהרות מטה עבור כל אחד מההורים / אפוטרופוס על פי מינוי/ מיופה כח / מקנה מתנה (לפי העניין) ועבור בעל החשבון

הצהרת אפוטרופוס שאינו הורה על פי מינוי / מקנה מתנה / מיופה כח עבור עצמו

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב כן לא

אם סימנת "כן" אנא מלא את הפרטים להלן - יש לרשום באנגלית

שם פרטי First Name	שם משפחה Last Name	כתובת ראשית Address (street name)	ישוב City / Town	שם מדינת התיישבות	מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)*

* במידה ולא קיים מס' TIN נא ציין זאת

הצהרות וחתימות:

הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

א. אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.

ב. הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.

ג. קיימתי ו/או אקיים במועד הנדרש לכך את חובות הדיווח ותשלום המס, ככל שנדרש מכוח הדין החל עלי, במדינות בהן הנני תושב לצרכי המס.

ד. החברה הודיעה לי כי אם (1) אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או (2) אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך. החברה תהא מחוייבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי בהתאם להוראות ה-CRS.

שם מלא	מספר ת.ז.	קרבה לקטין	תאריך	חתימה

הצהרת הורה 1 עבור עצמו

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב כן לא

אם סימנת "כן" אנא מלא את הפרטים להלן - יש לרשום באנגלית

שם פרטי First Name	שם משפחה Last Name	כתובת ראשית Address (street name)	ישוב City / Town	שם מדינת התיישבות	מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)*

* במידה ולא קיים מס' TIN נא ציין זאת

הצהרות וחתימות:

הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

א. אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.

ב. הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.

ג. קיימתי ו/או אקיים במועד הנדרש לכך את חובות הדיווח ותשלום המס, ככל שנדרש מכוח הדין החל עלי, במדינות בהן הנני תושב לצרכי המס.

ד. החברה הודיעה לי כי אם (1) אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או (2) אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך. החברה תהא מחוייבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי בהתאם להוראות ה-CRS.

שם מלא	מספר ת.ז.	קרבה לקטין	תאריך	חתימה



הצהרת הורה 2 עבור עצמו

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב כן לא

אם סימנת "כן" אנא מלא את הפרטים להלן - יש לרשום באנגלית

מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)*	שם מדינת התיישבות	ישוב City / Town	כתובת ראשית Address (street name)	שם משפחה Last Name	שם פרטי First Name

* במידה ולא קיים מס' TIN נא ציין זאת

הצהרות וחתימות:

הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

א. אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.

ב. הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.

ג. קיימתי ו/או אקיים במועד הנדרש לכך את חובות הדיווח ותשלום המס, ככל שנדרש מכוח הדין החל עלי, במדינות בהן הנני תושב לצרכי המס.

ד. החברה הודיעה לי כי אם (1) אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או (2) אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה

זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך. החברה תהא מחוייבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי

בהתאם להוראות ה-CRS.

שם מלא	מספר ת.ז.	קרבה לקטין	תאריך	חתימה

הצהרת אפוטרופוס עבור בעל החשבון (העמית קטין/חסוי)

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב כן לא

אם סימנת "כן" אנא מלא את הפרטים להלן - יש לרשום באנגלית

מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)*	שם מדינת התיישבות	ישוב City / Town	כתובת ראשית Address (street name)	שם משפחה Last Name	שם פרטי First Name

* במידה ולא קיים מס' TIN נא ציין זאת

הצהרות וחתימות:

הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

א. אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.

ב. הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.

ג. קיימתי ו/או אקיים במועד הנדרש לכך את חובות הדיווח ותשלום המס, ככל שנדרש מכוח הדין החל עלי, במדינות בהן הנני תושב לצרכי המס.

ד. החברה הודיעה לי כי אם (1) אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או (2) אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה

זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך. החברה תהא מחוייבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי

בהתאם להוראות ה-CRS.

שם המצהיר	מספר ת.ז. של המצהיר	מספר ת.ז. של העמית הקטין	תאריך	ארץ לידה של העמית הקטין	קרבה לקטין	חתימה

