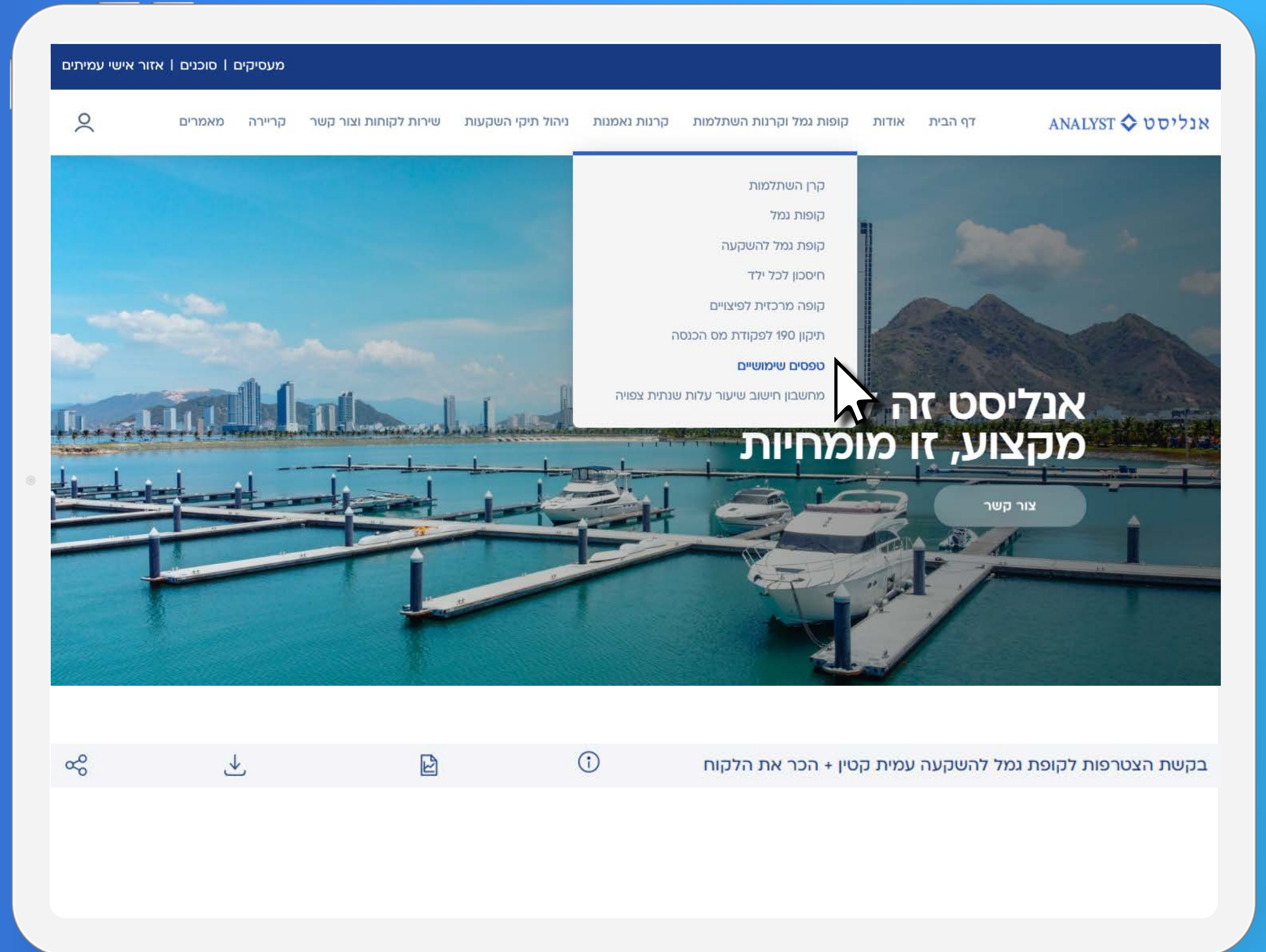


את הטופס ניתן להוריד מהאתר  
בחלונית "טפסים שימושיים"



אנליסט זה  
מקצוע, זו מומחיות

## בקשת הצטרפות עמית קטין – קופת גמל להשקעה

סעיף א': מלאו את פרטי העמית הקטין עבורו אתם פותחים את קופת הגמל להשקעה.

סעיף ב': מלאו את פרטיכם.

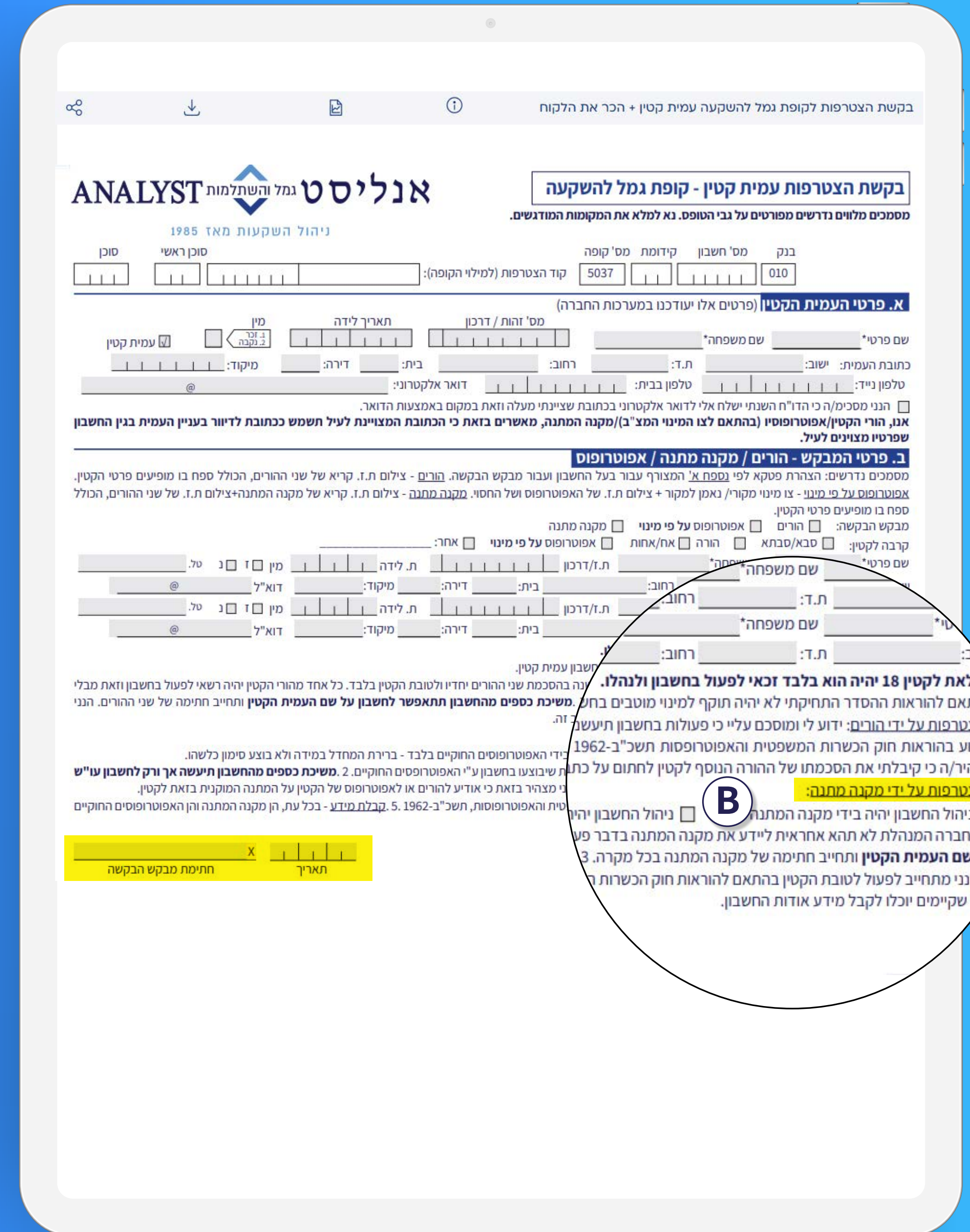
"בהצטרפות על ידי מקנה מתנה"

(יש למלא רק אם הקופה נפתחה ע"י מקנה מתנה)

A – סימון קובייה זו משמעותה שרק מקנה המתנה יוכל לבצע פעולות (כמו: שינוי מסלול השקעה, הפקדות, משיכות וכו'...)

B – סימון קובייה זו משמעותה שרק ההורה יוכל לבצע פעולות (כמו: שינוי מסלול השקעה, הפקדות, משיכות וכו'...)

לתשומת הלב, עבור עמית קטין מעל גיל 16 יש לצרף בנוסף תעודת זהות של העמית עצמו.



## השלימו את סעיפים ג', ד' ו-ה' על פי בחירתכם.

### ג. דמי ניהול

אנליסט קופות גמל בע"מ ("להלן: "החברה המנהלת") רשאית לגבות דמי ניהול כמפורט בתקנון הקופה. שיעור דמי הניהול אותם תגבה החברה המנהלת מחשבון העמית יהיה בהתאם למסלול ההשקעה הנבחר. החברה המנהלת רשאית לשנות את שיעור דמי הניהול, בכפוף להודעה עפ"י הקבוע בהסדר התחוקתי. דמי הניהול שיגבו מחשבוננו של העמית בקופות גמל להשקעה - יסתכמו בחישוב שנתי של עד 1.05% מהיתרה הצבורה על שמו בקופה ועד 4% מההפקדות השוטפות לקופה, למעט אם החברה המנהלת תקבע הסדרים כלליים או פרטניים לגביית דמי ניהול שונים, והכל בכפוף לדרך החל על קופות גמל להשקעה ותקנון הקופה, ולרבות לעניין תנאים מפסיקים. דמי ניהול: \_\_\_\_\_.

### שים לב!

נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מחשבונך הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות.

שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת [www.analyst.co.il/GeneralMeetings/DirectExpenses.aspx](http://www.analyst.co.il/GeneralMeetings/DirectExpenses.aspx)

### ד. בחירת מסלולי השקעה (שים/י לב להצהרה 5 להלן)

אנליסט מסלולית קופת גמל להשקעה	מס' מסלול	מס' מ"ה	% מתוך סכום ההפקדה
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה כללי	1189	7834	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה מניית	1190	7836	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה אנ"ח	1191	7837	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה שקלי טווח קצר	1192	7839	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה חו"ל	1193	7842	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה פאסיבי - כללי	1194	7843	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה אנ"ח עד 20% מניית	1195	7986	
<input type="checkbox"/> אנליסט גמל להשקעה מחקה מדד S&P 500	1750	13854	

ידוע לי כי במידה ולא אסמן מסלול השקעה כלשהו על גבי טופס זה, אצורף למסלול ברירת מחדל של הקופה - אנליסט גמל להשקעה כללי - מ"ה 7834

ערוך 7.12.2017/10:55:07

### ה. סכום ואופן הפקדה

אמצעי תשלום

הוראת קבע\*

שיק

העברה בנקאית

אופן ההפקדה

סכום הפקדות שוטפות \_\_\_\_\_

סכום הפקדה חד פעמית \_\_\_\_\_

\* הסכום לחיוב בודד או למספר חיובים מצטברים בקופת הגמל להשקעה ללקוח, מוגבל ע"פ הוראות הדין לסך של 70,000 ש"ח לכל שנת כספים (כפי שיעודכן מעת לעת בהתאם לשיעור עליית המדד). החברה לא תכבד חיובים (בודדים או מצטברים) מעל תקרה זו. במקרים שבהם סכום החיוב יעבור תקרה זו, ייגבה ההפרש שכן החיוב לבין התקרה בלבד.

### 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 שמנהלות בחברה ובין אם שמנהלות 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 שהיא 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 שמסרת/י בטופס זה הינם מלאים, נכונים ומדויקים וכי אודיעכם בכתב על כל שינוי בהם. ידוע לי ואני מסכים/מה כי התברר/ת בקופה תהיה בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחוקתי ולתקנון הקופה, כפי שיהיו בתוקף מעת לעת. (4) רשמתי בפני את הודעת הקופה כי היא תהא רשאית שלא לקבל את בקשת ההצטרפות 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 ייוכה החשבון בקופה בסכומי כסף שלא הגיעו לחשבון, או לא אחויב בשיעור דמי הניהול שנקבע, 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 חלופית (להלן: "קווי תקשורת"). ידוע לי כי השיחות הטלפוניות מוקלטות, ניתנות לשחזור ונשמרות במאגרי המידע של החברה וכי החברה אינה אחראית בקשר עם שיבשים 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 אודותיי 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 שגיעו לידיעת החברה אודותיי 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.

תאריך\* \_\_\_\_\_ X חתימת העמית/מבקש הבקשה

### ו. הסכמה לשימוש במידע

הריני לאשר כי המידע אודותיי 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 אודותיי ו/או אודות החשבון, בין בדרך של שירותי דיוור ישיר ובין בכל אמצעי אחר, לרבות מסרונים, דוא"ל, פקסימיליה ומערכת חיוג אוטומטיות. ידוע לי כי אוכל לחזור מהסכמתי זו בכל עת ע"י פנייה לחברה בטלפון 03-7147177

X 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 \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

### ח. אימות פרטים

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

שם המאמת/ת \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימת המאמת/ת \_\_\_\_\_ חתימת החברה המנהלת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_



ניהול השקעות מאז 1985

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

לחשומת לברך, 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.

**A 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

במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צורך 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 שמסרת במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: ארצות הברית  כן  לא חתימה: \_\_\_\_\_ X

**B הצהרת הורה 1 עבור עצמו**

1. האם אתה אזרח ארצות הברית?  כן  לא

2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס?  כן  לא

במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צורך 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 שמסרת במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: ארצות הברית  כן  לא חתימה: \_\_\_\_\_ X

**C הצהרת הורה 2 עבור עצמו**

1. האם אתה אזרח ארצות הברית?  כן  לא

2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס?  כן  לא

במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צורך 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 שמסרת במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: ארצות הברית  כן  לא חתימה: \_\_\_\_\_ X

**D 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

במידה וסומן "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש צורך 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 שמסרת במסמך זה, מלא ומהימן.

שם המצהיר: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז של המצהיר: \_\_\_\_\_ מספר ת.ז של העמית הקטין: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ ארץ לידה של העמית הקטין: ארצות הברית  כן  לא קירבה לקטין: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ X


## הצהרת FATCA – נספח א':

• במידה ומי שפתח את הקופה עבור הקטין הוא מקנה מתנה, מלאו את A ו-D.

• במידה ומי שפתח את הקופה עבור הקטין הוא ההורה, מלאו את C (B רשות – רק אם שני ההורים ממלאים את פרטיהם בהצטרפות) ו-D. לתשובת הלב, B, A ו-C מתייחסים למקנה מתנה / להורה שפתח את הקופה. D מתייחס לקטין. "שם המצהיר" ב-D מתייחסת למקנה מתנה / להורה.

## הצהרת CRS – נספח ב':

- במידה ומי שפתח את הקופה עבור הקטין הוא מקנה מתנה, מלאו את A ו-D.
- במידה ומי שפתח את הקופה עבור הקטין הוא ההורה, מלאו את C (B רשות – רק אם שני ההורים ממלאים את פרטיהם בהצטרפות) ו-D. לתשובת הלב, A, B ו-C מתייחסים למקנה מתנה / להורה שפתח את הקופה. D מתייחס לקטין. "שם המצהיר" ב-D מתייחסת למקנה מתנה / להורה.
- "הצהרות וחתימות" ← יש למלא גם אם סומן "לא".



ניהול השקעות מאז 1985

**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

---

A

**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 התושבות	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 ומדויק.  
 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 בתחום להוראות ה-CRS.

שם מלא	מספר ת.ז.	קרבה לקטין	תאריך	חתימה

---

B

**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 התושבות	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 ומדויק.  
 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 בתחום להוראות ה-CRS.

שם מלא	מספר ת.ז.	קרבה לקטין	תאריך	חתימה



טופס הכר את הלקוח – על שם הקטין

סעיף א': פרטי זיהוי הקטין

סעיף ב': בירור לעניין תושב חוץ

לתשומת הלב, במידה וסומן "לא" יש למלא את A.

סעיף ג': קיומו של נהנה בחשבון

מלאו לפי בחירתכם. לתשומת הלב, "האם אדם אחר שאינו מקבל

השירות מכוון את הפעילות בחשבון" ← מוכרח להיות מסומן "כן".

סעיף ד': זיקת הלקוח לגורם אחר

יש להקפיד למלא את סעיף זה במלואו – בהכרח יש מיופה כוח

בחשבון. במידה ומתוכננת הפקדה ע"י גורם אחר בחשבון (בכל

במקרים שמקור הכספים אינו בניוד מקופת גמל אחרת בלבד) –

יש להקפיד למלא, לרבות פרטי הגורם המתוכנן להפקיד

אנליסט קרנות גמל  
Analyst Provident Funds Ltd.
**הכר את הלקוח<sup>1</sup>**

**א. פרטי זיהוי**

שם פרטי*	שם משפחה*	ת.ז/ דרכון	סוג המספר <sup>2</sup>	מדינת ההנפקה של הדרכון
----------	-----------	------------	------------------------	------------------------

**ב. בירור לעניין תושב חוץ/איש ציבור**

האם אתה תושב חוץ?  
 כן  לא

**אם סומן כן** – אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("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 את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

**ג. קיומו של נהנה בחשבון<sup>3</sup>**

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות?  כן  לא

האם העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות?  כן  לא

האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון את הפעילות בחשבון?  כן  לא

**אם סומן כן באחת השאלות -**

1. האם מקבל השירות או הנהנה תושבי חוץ?  כן  לא

אם סומן כן - אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")

2. האם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ?  כן  לא

אם סומן כן - 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 את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

**ד. זיקת הלקוח לגורם אחר**

האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבון?  כן  לא

**אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:**

בן משפחה. פרט: \_\_\_\_\_ שותף עסקי  אחר. פרט: \_\_\_\_\_  עובד או מעביד

האם מתוכננת הפקדות מצד גורם אחר בחשבון?  כן  לא

**אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:**

בן משפחה. פרט: \_\_\_\_\_ שותף עסקי  אחר. פרט: \_\_\_\_\_  מעביד

**שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העמית):** \_\_\_\_\_

שם מלא: \_\_\_\_\_ ת.ז/ דרכון: \_\_\_\_\_ תלידה: \_\_\_\_\_

## טופס הכר את הלקוח – על שם הקטין

- סעיף ה': במצב תעסוקתי סמנו "קטין".
- סעיף ו': סמנו על פי בחירתכם.
- סעיף ז': יש למלא ולחתום על שתי ההצהרות (מתייחס למקנה מתנה / ההורה שפתח את הקופה)

**ה. פרטים על משלח יד/מקצוע ועיסוק**

**1. מצב תעסוקתי:**  
 שכיר. שם המעסיק: \_\_\_\_\_  קטין  עצמאי  חבר קיבוץ  שכיר בעל שליטה  אברך/תלמיד ישיבה  
 סטודנט  חייל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי  גמלאי. עיסוק טרם הפרישה \_\_\_\_\_  לא עובד  
 אחר. פרט: \_\_\_\_\_

**2. אם סומן ב (1) עצמאי, אנא מלא את הפרטים הבאים:**  
 שם העסק: \_\_\_\_\_ מען העסק: \_\_\_\_\_ מחזור הכנסות שנתי: \_\_\_\_\_

**תחום העיסוק של העסק:**  
 יהלומים ואבני חן  סחר בנשק  נדל"ן  סחר במתכות יקרות  סחר במטבעות וירטואליים  
 בלדרות  נותן שירות אשראי או מתן שירות בנקסי פיננסי  עסק בו עיקר הפעילות במזומן  
 ביצוע העברות כספיים מישראל אל מדינות זרות או להיפך  עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר  הימורים  
 אחר: פרט: \_\_\_\_\_

---

**ו. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים, והפעילות המתוכננת**

**1. מטרת פתיחת החשבון:**  
 חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים)  חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים)  
 חיסכון לטווח בנוי (בין שנתיים לשש שנים)  חיסכון לגיל פרישה

**2. מקור הכספים המופקדים:**  
 משכורת/קצבה  תקבולים/הכנסות מעסק  חסכונות שנצברו  תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון  מכירת עסק  
 הלואה  ירושה  פיצויי פיטורין/פרישה  זכייה  מכירת נכס  העברת כספים מקופת גמל אחרת  השכרת נכס  
 מתנה. שם נותן המתנה: \_\_\_\_\_ זיקה לנותן המתנה: \_\_\_\_\_  
 כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה. סוג העסק: \_\_\_\_\_ שם המדינה: \_\_\_\_\_  
 תרומה  אחר. פרט: \_\_\_\_\_

**3. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח):** \_\_\_\_\_

**4. תדירות הפקדות צפויות:**  
 חד פעמי  חצי שנתי  חודשי  שנתי  רבעוני  אחר. פרט: \_\_\_\_\_

**5. אופן הפקדות הכספים בחשבון:**  
 המחאה  הוראת קבע  העברה בנקאית

**6. האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון מ/אל מדינה זרה?  כן  לא**  
 אם סומן כן – ציין את שם המדינה הזרה: \_\_\_\_\_

**7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה?  כן  לא**

---

**ז. הצהרות**

**1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור?  כן  לא**  
 שם: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**2. 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: \_\_\_\_\_



הכר את הלקוח – הצהרה על נהנה / בעל שליטה  
קראו וחתמו

אנליסט קופות גמל בע"מ  
Analyst Provident Funds Ltd.

## הצהרה על נהנה/בעל שליטה בהתאם לדרישה בסעיף 5 (ד) לצו איסור הלבנת הון

**אני מצהיר בזה כי:**

אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון

יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים; הסיבה לכך \_\_\_\_\_

**אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו**

הנהנים בחשבון הם:

שם: \_\_\_\_\_ מס' זהות/מספר דרכון: \_\_\_\_\_ תאריך לידה/התאגדות: \_\_\_\_\_ מען: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ מס' זהות/מספר דרכון: \_\_\_\_\_ תאריך לידה/התאגדות: \_\_\_\_\_ מען: \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שאלון איש ציבור

• רלוונטי במידה וקיימת קרבה לאיש ציבור

אנליסט קופות גמל  
st Provident Funds Ltd.

שאלון איש ציבור - נספח 1

---

א. איש ציבור זר

1. מה היא זיקתך לישראל? \_\_\_\_\_  
**האם אתה תושב חוץ?**  כן. שם המדינה: \_\_\_\_\_  לא

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):

איני בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות  חבר פרלמנט  ראש מדינה  חבר ממשלה  נשיא מדינה  קצין צבא בכיר  ראש עיר  קצין משטרה בכיר  שופט  תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: \_\_\_\_\_

2. **האם יש לך בן משפחה<sup>6</sup> או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר 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):

חבר פרלמנט  ראש מדינה  חבר ממשלה  נשיא מדינה  קצין צבא בכיר  ראש עיר  קצין משטרה בכיר  שופט  תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: \_\_\_\_\_

3. **האם אתה פועל בשם תאגיד?**  כן  לא  
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):

אף אחד מבעלי השליטה אינו בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות  חבר פרלמנט  ראש מדינה  חבר ממשלה  נשיא מדינה  קצין צבא בכיר  ראש עיר  קצין משטרה בכיר  שופט  תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: \_\_\_\_\_

ב. איש ציבור מקומי

1. **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  חבר כנסת  ראש ממשלה  שר  נשיא מדינה  ראש רשות מקומית  קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה  סגן ראש רשות מקומית  קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה  מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי  סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי  שופט  תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: \_\_\_\_\_

2. **אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחמש השנים האחרונות, אנה ציין היכן:**

בארץ  בחוץ לארץ. (פרט): \_\_\_\_\_

3. **האם יש לך בן משפחה<sup>6</sup> 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  חבר כנסת  נשיא מדינה  שר  ראש רשות מקומית  סגן שר  סגן ראש רשות מקומית  קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה  מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי  קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה  שופט  סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי

4. **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  חבר כנסת  ראש ממשלה  שר  נשיא מדינה  סגן שר  ראש רשות מקומית  קצין בדרגת תת אלוף ומעלה  סגן ראש רשות מקומית  קצין משטרה בדרגת סני"צ ומעלה  מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי  שופט  סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי