

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

הבקשה הגיעה באמצעות:

סוכן/סוכנות הביטוח:

מס' סוכן:

חתימת סוכן:

לכבוד:

הראל חברה לביטוח בע"מ
רחוב אבא הלל 3, ת.ד. 1951 רמת גן 5211802
האגף ביטוח חיים

א יש למלא טופס זה בנוגע לבאים: (יש לסמן את האפשרות המתאימה)

<input type="checkbox"/>	מחזיק חשבון ² במועד ההצטרפות
<input type="checkbox"/>	בעל פוליסה ומבוטח במועד ההצטרפות (ככל שטופס ההצטרפות אינו כולל התייחסות לאזרחות ותושבות אמריקאית ו/או ארץ לידה ארה"ב)
<input type="checkbox"/>	במקרים בהם מתבקש שינוי של המבוטח / מחזיק חשבון ² / בעל הפוליסה

ב פרטי המבוטח וחתימה

שם משפחה		שם פרטי		<input type="checkbox"/> מס' תעודת זהות <input type="checkbox"/> דרכון	
הצהרה עצמית - FATCA					
<p>1. האם אתה אזרח ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>2. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>3. האם אתה יליד ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>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</p> <p>א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.</p> <p>ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.</p> <p>שם ת.ז. תאריך חתימה /</p> <p>¹אם אינך אזרח ארצות הברית או תושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודת המעידה על יותר אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה.</p>					
הצהרה עצמית בדבר תושבות מס לצורך CRS					
<p>האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארצות הברית)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא</p> <p>אם ענית כן, נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.</p>					
שם פרטי באנגלית First Name		שם משפחה באנגלית Last Name			
מדינת תושבות המס Tax Residency Country		TIN מספר משלם מס מקומי		כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)	
				מדינה Country	יישוב City
				רחוב ומספר בית Street and number	מיקוד Zip Code
1.					
2.					
3.					
<p>א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.</p> <p>ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.</p> <p>ג. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל.</p> <p>ד. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל הינה מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.</p> <p>שם ת.ז. תאריך חתימה /</p>					

²מחזיק חשבון - בעל פוליסה, אפטרופוס או מיופה כח אשר רשאי למשוך את כספי הפוליסה החל ממועד קביעתו כמחזיק החשבון, ו/או מי שרשאי לבצע פעולות של שינויי מוטבים בפוליסה.



^dt3154

שם משפחה		שם פרטי		מס' תעודת זהות <input type="checkbox"/> דרכון <input type="checkbox"/>	
הצהרה עצמית - FATCA					
<p>1. האם אתה אזרח ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>. האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>. האם אתה יליד ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>. 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.....</p> <p>א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.</p> <p>ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.</p> <p>שם..... ת.ז..... תאריך..... חתימה </p> <p>¹אם 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.</p>					
הצהרה עצמית בדבר תושבות מס לצורך CRS					
<p>האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארצות הברית)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>. אם ענית כן, נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.</p>					
שם פרטי באנגלית First Name		שם משפחה באנגלית Last Name			
כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)					
מדינת תושבות המס Tax Residency Country		מיקוד Zip Code		מספר משלם מס מקומי TIN	
מדינה Country		רחוב ומספר בית Street and number		יישוב City	
1.					
2.					
3.					
<p>א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.</p> <p>ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.</p> <p>ג. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצוינות לעיל.</p> <p>ד. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל הינה מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדין.</p> <p>שם..... ת.ז..... תאריך..... חתימה </p>					