

שאלון פועל עבור נהנה - נספח 6 הצהרת בעל פוליסה/מבוטח/עמית

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

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 שאלון פועל עבור נהנה

שם קופת הגמל		מספר הפוליסה/החשבון	
אני (שם בעל הפוליסה/המבוטח/העמית) בעל מספר זהות.....			
מצהיר בזה כי:			
<input type="checkbox"/> יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים; הסיבה לכך..... אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.			
<input type="checkbox"/> הנהנים בפוליסה/בחשבון הם:			
שם	מספר תעודת זהות/ח.פ ²	תאריך לידה/התאגדות	נהנה 1
מען ²	זיקה	טלפון	
כתובת אימייל			
שם	מספר תעודת זהות/ח.פ ²	תאריך לידה/התאגדות	נהנה 2
מען ²	זיקה	טלפון	
כתובת אימייל			

¹ מחק את המיותר.

² לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.

- יש למלא טופס השלמת נתונים לעניין FATCA ו-CRS - הטופס מצוי באתר החברה.
- אם הנהנה תושב הארץ - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? לא כן. אם סומן כן, אנא מלא את נספח 2 - איש ציבור מקומי.
- אם הנהנה תושב חוץ - אנא מלא נספח 1 - טופס איש ציבור זר.

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: 



dt3276