

את הטופס יש להחזיר להראל פנסיה וגמל:

פקס: 03-7348460

מייל: fax8460@harel-ins.co.il

א פרטי העמית

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות / דרכון
---------	----------	------------------

ב הצהרת FATCA (חובה בהצטרפות במעמד עצמאי)

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית? כן לא

2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס? כן לא

3. האם אתה יליד ארצות הברית? כן לא

א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.

שם	ת.ז.	תאריך	חתימה
----	------	-------	-------

¹אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס W9² מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארצות הברית (U.S. TIN). אם אינך אזרח ארצות הברית או תושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודת המעידה על ויתור אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחילופין מאתר האינטרנט של החברה.

²W9 - Request for Taxpayer Identification Number and Certification