

מס' חשבון: ..... שם קופת גמל: .....

אני (שם המוטב ובתאגיד המוטב - שם התאגיד) בעל מס' זהות ..... מצהיר בזאת:

אני פועל בעבור עצמי ולא בעבור אחר.

אני פועל בעבור אחר/ים שהוא/הם.

א	שם	מס' זהות*	תאריך לידה או התאגדות**	מען**

**ב** בעלי שליטה בתאגיד הם (ימולא כאשר המצהיר הוא התאגיד)

שם	מס' זהות*	תאריך לידה או התאגדות**	מען**

אני מתחייב להודיע לקופה על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

תאריך: ..... שם וחתימה / .....

שם מורשה החתימה (מוטב תאגיד): ..... ת.ז. .... חתימה / .....

שם מורשה החתימה (מוטב תאגיד): ..... ת.ז. .... חתימה / .....

(אם המוטב תאגיד, על ההצהרה להיות חתומה בחותמת התאגיד ובחתימת המורשים לחתום מטעמו)

\*לרבות שם המדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי.

\*\*ימולא כאשר חסר שם או מס' זהות.