



דף הנחיות למילוי לטופס 608 בקשת הצטרפות והעברת כספי נפטר לחשבון חדש בקופת גמל - תיקון 190

עמית נכבד,

על מנת למנוע עיכובים בביצוע המשיכה נבקשך לקרוא בעיון את ההנחיות שלהלן ולמלא את הטופס שבהמשך בקפידה.

מסמכי חובה:

תעודת פטירה מקורית

מסמכים נוספים בהתאם למקרה:

1. כשהבקשה מוגשת על-ידי המוטב: תצלום תעודת זהות.
2. כשהבקשה מוגשת על-ידי יורש: תצלום תעודת זהות של היורש; צו ירושה / צוואה לרבות צו קיום צוואה.
3. כשהבקשה מוגשת על-ידי מנהל העיזבון: תצלום תעודת זהות של מנהל העיזבון; תצלום תעודת זהות של היורש; צו מינוי; צו ירושה / צוואה לרבות צו קיום צוואה.
4. כשהבקשה מוגשת על-ידי מיופה הכוח של הזכאי: תצלום תעודת זהות של מיופה הכוח; תצלום תעודת זהות של הזכאי; ייפוי כוח מאומת בידי נוטריון כדין; צו ירושה / צוואה לרבות צו קיום צוואה.
5. כשהבקשה מוגשת על-ידי אפוטרופוס על-פי מינוי של הזכאי: תצלום תעודת זהות של האפוטרופוס; תצלום תעודת זהות של הזכאי; צו מינוי אפוטרופוס; צו ירושה / צוואה לרבות צו קיום צוואה.
6. כשהבקשה מוגשת על-ידי הורי הזכאי (אפוטרופוס טבעי): תצלום תעודת זהות של כל אחד מההורים לרבות ספח פרטי הקטין; צו ירושה / צוואה לרבות צו קיום צוואה. אם העמית הינו קטין מעל גיל 16 ועד גיל 18, יש לצרף בנוסף צילום תעודת זהות של העמית.
7. כשהזכאי תושב חוץ: תצלום דרכון (במקום תצלום תעודת זהות); מסמך נוסף הנושא תמונה ומספר זהות ובהיעדרו מסמך הנושא שם / מספר זהות וכן כתובת או תאריך לידה ובהיעדרו תצלום כרטיס אשראי.

את הבקשה יש להחזיר למשרדנו באחת מהדרכים הבאות:

בדואר: לכתובת הרשומה מטה, עבור מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, גמל והשתלמות - צוות תשלומים.
פקס 03-9201040, דוא"ל gcustomers@migdal.co.il

(מהדורה 11.2024)

1525

כל הדרכים ליצור איתנו קשר

כתובת למשלוח דואר: מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, ת"ד 3778 קרית אריה, פתח תקווה, מיקוד 4951106

03-9201010
מוקד טלפוני



054-9201028
Whatsapp



סוכן הביטוח
שלך



באפליקציית מגדל
App Store / Google Play



migdal.co.il



0715486080104011124

עמוד 1 מתוך 9 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 1548



מוקד גמל והשתלמות:
פקס 03-9201040
דוא"ל gcustomers@migdal.co.il

שם בעל הרישיון הפנסיוני	מספר בעל הרישיון
שם המפקח	

בקשת הצטרפות והעברת כספי נפטר לחשבון חדש בקופת גמל - תיקון 190

טופס מספר 608

א. פרטי הנפטר				
מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	מין	מספר חשבון בקופה
			זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	

ב. פרטי הזכאי					
סטטוס: <input type="checkbox"/> מוטב <input type="checkbox"/> יורש <input type="checkbox"/> מנהל עיזבון <input type="checkbox"/>					
מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי	תאריך	מין	מעמד
				זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	תושב <input type="checkbox"/> תושב חוץ <input type="checkbox"/>
כתובת מגורים (רחוב)	מס' בית	יישוב	מיקוד	מספר טלפון	מספר טלפון נייד

ג. בקשת העמית
הנני מבקש להעביר את כספיי הפיצויים בקופת מגדל לתגמולים ופיצויים (מ.ה. 744) לחשבון חדש בקופת מגדל לתגמולים ופיצויים (מ.ה. 744) וזאת בכפוף להוראות החוק לתיקון פקודת מס הכנסה (מס' 190 והוראת שעה), התשע"ב 2012.

ד. חלוקה למסלולי השקעה בקופת מגדל לתגמולים ופיצויים				
קופה	סמן X	שיעור	מ"ה	מסלול
מגדל לתגמולים ופיצויים	<input type="checkbox"/>	%		מנוהל תלוי גיל - כולל מעבר אוטומטי בין הגילאים במועד הגעה לגיל המתאים למסלול הבא
	<input type="checkbox"/>	%	858	כספי (שקלי) - ראה הסבר מטה* תקופת בחירה: 6 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 24 חודשים מסלול יעד: _____ שדות "תקופת בחירה" ו"מסלול יעד" הם שדות חובה. במסלול יעד, יש לבחור מסלול השקעה מבין המסלולים ברשימה. לא ניתן לבחור שוב במסלול כספי בשדה זה.
	<input type="checkbox"/>	%	859	אג"ח ממשלות
	<input type="checkbox"/>	%	863	מניות
	<input type="checkbox"/>	%	8012	אשראי ואג"ח
	<input type="checkbox"/>	%	14229	משולב סחיר
	<input type="checkbox"/>	%	15453	מניות סחיר
	<input type="checkbox"/>	%	13565	עוקב מדד S&P 500
	<input type="checkbox"/>	%	14228	עוקב מדדים - גמיש
	<input type="checkbox"/>	%	15055	עוקב מדדי מניות
	<input type="checkbox"/>	%	15454	עוקב מדדי אג"ח
	<input type="checkbox"/>	%	15452	הלכה
	<input type="checkbox"/>	%	9779	לבני 50 ומטה - מסלול מתמחה ללא מעבר אוטומטי לגיל הבא אחריו
	<input type="checkbox"/>	%	9780	לבני 50 עד 60 - מסלול מתמחה ללא מעבר אוטומטי לגיל הבא אחריו
	<input type="checkbox"/>	%	9781	לבני 60 ומעלה - מסלול מתמחה ללא מעבר אוטומטי לגיל הבא אחריו

* תקופת הבחירה תימנה ממועד ההצטרפות. לאחר תום תקופת הבחירה שסומנה לעיל, יועברו הכספים שנצברו במסלול הכספי וההפקדות השוטפות למסלול היעד שנבחר לעיל, אלא אם לפני תום תקופת הבחירה תתקבל בחברתנו בקשה להעברת הכספים שנצברו ו/או ההפקדות השוטפות למסלול השקעה אחר או יבחר מחדש מסלול כספי. במקרה שתום תקופת הבחירה יהיה ביום שאינו מוגדר כיום עסקים או בשלושת ימי העסקים הראשונים מיד"י חודש, יועברו הכספים למסלול היעד ביום העסקים הראשון העוקב לימים אלו. לתשומת ליבך, בחירה במסלול הכספי פעם נוספת, כשכספים כבר מושקעים במסלול זה, תימנה מחדש את תקופת הבחירה וייקבע מסלול היעד, שניהם לפי הבקשה האחרונה ורק עבור הרכיב האחרון שנבחר (הפקדות שוטפות או יתרה שנצברה).

שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה בטבלה, יושקעו כספך במסלול ברירת מחדל.

(מחזורת 11.2024)





ה. דמי ניהול בקופת גמל

שיעור דמי ניהול מצבירה (שנתי):	%
שיעור דמי ניהול מהפקדה (שנתי):	%

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה, הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת:

<https://www.migdal.co.il/makefet/additional-regulation-pages>

ניתן לקבל מידע על העלות הכוללת הצפויה לשנה זו ביחס למסלולי ההשקעה השונים באמצעות המחשבון שבאתר האינטרנט של החברה בכתובת:

www.migdal.co.il/pension-funds/support/operating-fees

ו. מינוי מוטבים

ניתן לבצע מינוי מוטבים בטופס מספר 425 - "הוראה למינוי מוטבים - קופת גמל / קרן השתלמות" (מצורף לטופס זה). הוראת מינוי המוטבים תיכנס לתוקף לאחר קבלתה כמסמך מקור אצל מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ, בצירוף תצלום תעודת זהות. ככל שלא התקבל הוראת מינוי מוטבים במסמך מקור ישולמו כספי התגמולים / ההשתלמות בכפוף להוראות תקנון הקופה/הקרן.

ז. הצהרת העמית לפי חוק איסור הלבנת הון (הון עצמאי)

נדרש צירוף תצלום תעודת זהות

יש לסמן אחת האפשרויות להלן:

- אני פועל בעבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון.
- יש נהנה בזכויות הגלומות בחשבון (במקרה וקיים נהנה יש למלא טופס 2624 "הצהרת פועל עבור עצמי")

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.

במידה והפקדה השנתית במוצרים הקצבתיים במגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ תעלה על 70000 ש"ח תדרש למלא טופס 2705 "הכר את הלקוח".

תאריך	חתימת העמית *
-------	---------------

הצהרת סוכן - אני מאשר בזאת כי בדקתי תעודת זהות של העמית והשוויתי את הפרטים המנויים בתעודת הזהות לפרטיהם המופיעים מעלה ומצאתי כי הם זהים.

תאריך	חתימת בעל רישיון *
-------	--------------------

ח. חתימת מיופה כח / אפטרופוס / הורי הקטין (בחשבון קטין/חסוי יש להחתיים את ההורים/אפטרופוס בהתאמה)

מספר זהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מען	מין	חתימה
					נ / ז	*
					נ / ז	*

* חובה לצרף ת"ז של מיופה כח/אפטרופוס/הורה (לרבות ספח בהורי קטין). על מיופה כח/אפטרופוס לצרף ייפוי כח מקורי/צו מינוי נאמן למקור כדין בהתאמה.

ט. אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למסור על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת הגמל שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנויה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל mokedge@migdal.co.il או לכתובת ת.ד. 3778, קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106

חתימת העמית *

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

- דואר אלקטרוני
- הודעת טקסט (מסרון)
- דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

זכויות וחובות העמית בקבועות בתקנון קופת הגמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל: www.migdal.co.il



0715486080304011124

עמוד 3 מתוך 9 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 1548



י. אישור סוכן / משווק פנסיוני / נציג קופה

הריני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה זוהה באמצעות תעודת זיהוי וחתם בפניי. ידעתי את הלקוח בדבר היותי "בעל רישיון" סוכן פנסיוני / יועץ פנסיוני וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבלת טובות הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית לקופת הגמל שבניהולה.

<input type="text"/>	חתימת נציג מורשה	<input type="text"/>	מספר רישיון	<input type="text"/>	שם נציג מורשה ותפקידו	<input type="text"/>	תאריך
----------------------	------------------------	----------------------	----------------	----------------------	-----------------------------	----------------------	-------

(מהדורה 11.2024)





הוראה לימינו מוטבים (קופת גמל /קרן השתלמות /קופת גמל להשקעה)

טופס מספר **425**

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

א. פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת	שם קרן ההשתלמות/קופת גמל*	קוד קרן ההשתלמות/קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקרן/קופה

ב. פרטי העמית						
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	מספר זהות / דרכון*	תאריך לידה	מין*	מצב משפחתי
					<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> אלמן <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> ידוע/ה בציבור

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקרן/קופה לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקרן/הקופה:

שם פרטי*	שם משפחה*	תאריך לידה	מס' זהות/דרכון*	כתובת	קרבת משפחה	חלק ב-%*

סה"כ:

*ככל שלא ימלא החלק של המוטב באחוזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המוטבים.

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי יועברו לאנשים הבאים:

- לשאר המוטבים בחלקים שווים
- לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
- ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
- אחר _____

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזכה, הסכומים יועברו ליורשיי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראות התקנון.

ג. אישורים

ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים, ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי, וכי המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קרן ההשתלמות/קופת גמל שלי, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה, ומחברות בקבוצה בה מנייה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסומת באמצעות דואר אלקטרוני, מסרון או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשימת הדיור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסומת, באפשרותי לפנות לכתובת דוא"ל mokedge@migdal.co.il או לכתובת ת.ד. 3778, קרית אריה, פתח תקוה, מיקוד 4951106

חתימת העמית *

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמית:

- דואר אלקטרוני
- הודעת טקסט (מסרון)
- דואר

לידיעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, יישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.



0712734250102280818

עמוד 5 מתוך 9 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 1273



פרטי בעל רישיון (לא נדרש בהצטרפות מקוונת)

שם סוכנות	מס' סוכן בחברה	מס' בעל רישיון	שם סוכן

הצהרת בעל רישיון

אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר בזאת ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני ו/או מולאה לבקשת העמית לאחר שהעמית זוהה על ידי.

תאריך

חתימת
העמית ★

תאריך

חתימת בעל
רישיון ★





טופס הכר את הלקוח

טופס מספר **2781**

מספר פוליסה	תאריך מילוי הטופס

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד
יש למלא את הטופס בעט בלבד ולא בעפרון

1. פרטי מבוטח / עמית

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות / דרכון	מדינת דרכון

2. בירור לעניין תושב חוץ / איש ציבור (1)

2.1 האם אתה "תושב חוץ"? כן לא

2.2 אם ענית כן ב-2.1 - מהי זיקתך לישראל? _____

2.3 שם המדינה _____

2.4 האם אתה או בן משפחתך (2) או שותף עסקי (3) שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר (4) בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? כן לא

אם סומן כן - אנא מלא נספח מספר 1 "איש ציבור".

3. קיומו של נהנה בחשבון (5)

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

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

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

3.4 האם הנהנה איש ציבור? כן לא

אם סומן כן ב-3.1-3.3, אנא מלא נספח 1 "איש ציבור" ביחס לנהנה ופרטי נהנה בטופס פועל בעבור עצמי.

3.5 אם סומן כן ב-3.1-3.3, האם מקבל השירות או הנהנה הינו תושב חוץ? כן לא

3.6 אם ענית כן ב-3.5 - מהי זיקתו? _____

3.7 שם המדינה _____

4. זיקת הלקוח לגורם אחר

4.1 האם קיים מיופה כח שאינו בעל רישיון בחשבון או בחוזה ביטוח חיים? כן לא

4.2 אם סומן כן ב-4.1 - אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכח:
 בן משפחה (2) _____ שותף עסקי _____ עובד או מעביד _____ אחר _____

4.3 האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון או בחוזה ביטוח חיים? כן לא

4.4 אם סומן כן ב-4.3 - אנא סמן את הזיקה בינך לבין אותו גורם:
 בן משפחה (2) _____ שותף עסקי _____ מעביד _____ אחר _____

שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו בעל פוליסה או מבוטח או עמית):
שם מלא _____ ת.ז. / ח.פ. _____ (יש לצרף צילום ת.ז.)

5. פרטים על משלח יד / מקצוע ועיסוק - מצב תעסוקתי

5.1 שכיר שם המעסיק _____

5.2 עצמאי שכיר בעל שליטה סמן אם הנך עצמאי או שכיר בעל שליטה ומלא את הנתונים שלהלן:
שם העסק _____ מען העסק _____ מחזור הכנסות שנתי _____

5.3 שכיר ועצמאי במידה והינך שכיר ועצמאי, יש לענות על שאלה 5.1 ו-5.2

תחום העסק: _____

יהלומים ואבני חן סחר בנשק נדל"ן עסק שאינו למטרות רווח סחר במתכות יקרות סחר במטבעות וירטואליים בלדרות נותן שירות אחראי או מתן שירות בנכס פיננסי עסק בו עיקר הפעילות במזומן ביצוע העברות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך הימורים עסק שאינו למטרות רווח: עמותה גמ"ח מלכ"ר _____

אחר _____

אם אינך שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה - סמן כאן:
 חייל סדיר או מתנדב בשירות לאומי סטודנט קטין לא עובד חבר קיבוץ אברך / תלמיד ישיבה גמלאי - עיסוק טרם פרישה _____





6. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים ופעילות מתוכננת

6.1 מטרת פתיחת החשבון או חוזה ביטוח החיים:

חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים) חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים) חיסכון לטווח בינוני (בין שנתיים לשש שנים) חיסכון לגיל פרישה

6.2 מקור הכספים המופקדים:

משכורת / קצבה תקבולים / הכנסות מעסק חסכונות שנצברו תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון השקעות
 הלוואה ירושה פיצוי פיטורין / פרישה זכיה מכירת נכס העברת כספים מקופת גמל אחרת השכרת נכס מכירת עסק
 מתנה - שם נותן המתנה _____ זיקה לנותן המתנה _____
 כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה - סוג העסק _____ שם המדינה _____
 תרומה אחר _____

6.3 סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח) _____

6.4 תדירות הפקדות צפויה: חד פעמי חודשי רבעוני חצי שנתי שנתי אחר _____

6.5 אופן הפקדת הכספים בחשבון: המחאה הוראת קבע / אשראי העברה בנקאית

6.6 האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה? כן לא אם סומן כן ב-6.6 שם מדינה _____

6.7 האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? כן לא

7. גובה הכנסה ברוטו:

עד 10,000 ש"ח בין 10,000 ל-15,000 ש"ח בין 15,000 ל-30,000 ש"ח מעל 30,000 ש"ח

8. הצהרות

8.1 האם בעבר גוף מוסדי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? כן לא

<input type="text"/>	תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימה המבוטח *
----------------------	-------	----------------	----------------

8.2 הריני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו.

<input type="text"/>	תאריך	שם פרטי ומשפחה	חתימה המבוטח *
----------------------	-------	----------------	----------------

- "איש ציבור" - בעל תפקיד ציבורי בכיר, בעבר או בהווה, אשר מונה לתפקיד מטעם מדינת ישראל או מדינה אחרת, ובין אם כיהן/מכהן בתפקיד בישראל או במדינה מחוץ לישראל;
- "בן משפחה" - בן זוג וכן אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה.
- "שותף עסקי" - בעל שליטה משותפת בתאגיד או בעל קשרים עסקיים.
- "תפקיד ציבורי בכיר" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר מפלגה בכיר, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושא משרה בכיר בחברה ממשלתית, בעל תפקיד קבוע בארגון בין-לאומי או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;
- יובהר כי אין בסעיף האמור לפטור את בעל הפוליסה, המבוטח או העמית, לפי העניין, מהצהרה על נהנה לפי הוראות סעיף 5(א) לצו איסור הלבנת הון.





נספח 1 - איש ציבור

מספר זהות / דרכון	שם משפחה	שם פרטי

1. האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? **אנא סמן:**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> איני בעל תפקיד בכיר בארץ או חוץ לארץ בחמש השנים האחרונות | <input type="checkbox"/> ראש ממשלה |
| <input type="checkbox"/> ראש ממשלה | <input type="checkbox"/> נשיא מדינה |
| <input type="checkbox"/> חבר ממשלה (שר / סגן שר / חבר כנסת) | <input type="checkbox"/> ראש עיר / רשות / מועצה מקומית |
| <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר בדרגת תת אלוף ומעלה | <input type="checkbox"/> סגן ראש עיר / רשות / מועצה מקומית |
| <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר בדרגת סגן ניצב ומעלה | <input type="checkbox"/> שופט |
| <input type="checkbox"/> מנכ"ל / סמנכ"ל בחברה בתאגיד סטטוטורי | <input type="checkbox"/> בעל תפקיד בכיר / ממלא מקום בארגון בינלאומי |
| <input type="checkbox"/> מנכ"ל / סמנכ"ל של משרד ממשלתי | |
| <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: _____ | |

אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחמש השנים האחרונות, אנא ציין בארץ מחוץ לישראל. אם מחוץ לישראל, באיזו מדינה - _____

2. האם יש לך בן משפחה (2) או שותף עסקי (3) שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר (4) בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות?

לא כן. אם מחוץ לארץ, ציין את שם המדינה _____

אם סימנת כן, אנא פרט:

לבן משפחה, אנא ציין - שם _____ קרבה _____

לשותף עסקי, אנא ציין -

שם _____ תחום עיסוק _____ שם התאגיד _____

ח.פ. תאגיד _____ מדינת התאגדות _____

נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ראש ממשלה | <input type="checkbox"/> חבר ממשלה (שר / סגן שר / חבר כנסת) |
| <input type="checkbox"/> נשיא מדינה | <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר בדרגת תת אלוף ומעלה |
| <input type="checkbox"/> ראש עיר / רשות / מועצה מקומית | <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר בדרגת סגן ניצב ומעלה |
| <input type="checkbox"/> סגן ראש עיר / רשות / מועצה מקומית | <input type="checkbox"/> מנכ"ל / סמנכ"ל בחברה בתאגיד סטטוטורי |
| <input type="checkbox"/> שופט | <input type="checkbox"/> מנכ"ל / סמנכ"ל של משרד ממשלתי |
| <input type="checkbox"/> בעל תפקיד בכיר / ממלא מקום בארגון בינלאומי | <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: _____ |

3. האם אתה פועל בשם תאגיד?

כן

לא

אם התשובה 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):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> אף אחד מבעלי השליטה בתפקיד הינו בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות | <input type="checkbox"/> ראש ממשלה |
| <input type="checkbox"/> ראש ממשלה | <input type="checkbox"/> נשיא מדינה |
| <input type="checkbox"/> חבר ממשלה (שר / סגן שר / חבר כנסת) | <input type="checkbox"/> ראש עיר / רשות / מועצה מקומית |
| <input type="checkbox"/> קצין צבא בכיר בדרגת תת אלוף ומעלה | <input type="checkbox"/> סגן ראש עיר / רשות / מועצה מקומית |
| <input type="checkbox"/> קצין משטרה בכיר בדרגת סגן ניצב ומעלה | <input type="checkbox"/> שופט |
| <input type="checkbox"/> מנכ"ל / סמנכ"ל בחברה בתאגיד סטטוטורי | <input type="checkbox"/> בעל תפקיד בכיר / ממלא מקום בארגון בינלאומי |
| <input type="checkbox"/> מנכ"ל / סמנכ"ל של משרד ממשלתי | |
| <input type="checkbox"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט: _____ | |

שם בעל השליטה _____ שם התאגיד _____

ח.פ. _____ מדינת התאגדות _____

(1) "איש ציבור" - בעל תפקיד ציבורי בכיר, בעבר או בהווה, אשר מונה לתפקיד מטעם מדינת ישראל או מדינה אחרת, ובין אם כיהן/מכהן בתפקיד בישראל או במדינה מחוץ לישראל;

(2) "בן משפחה" - בן זוג וכן אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה.

(3) "שותף עסקי" - בעל שליטה משותפת בתאגיד או בעל קשרים עסקיים.

(4) "תפקיד ציבורי בכיר" - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר מפלגה בכיר, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושא משרה בכיר בחברה ממשלתית, בעל תפקיד קבוע בארגון בין-לאומי או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;



07116127810303200722

עמוד 9 מתוך 9 דפים

מגדל מקפת קרנות פנסיה וקופות גמל בע"מ

קוד מסמך: 1161