

שאלון הכר את המשלם - תאגיד

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים וגברים. נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

חלק א' - פרטים כלליים על התאגיד (יש לצרף העתק מאושר של תעודת הרישום של התאגיד ופרוטוקול מורשי חתימה / אישור עו"ד לגבי מורשי חתימה בתאגיד)	
שם התאגיד	מספר רישום התאגיד / ח"פ
תאריך ההתאגדות	מדינת ההתאגדות
מספר ת"ז	שם

חלק ב' - מקום ההתאגדות	
☐ התאגיד רשום בישראל ☐ בעלי שליטה ☐ נהנים ☐ נאמן ☐ משקיעים ☐ מרכז פיתוח ☐ שיקולי מס	☐ תאגיד שהוקם בחיקוק בח"ל - יש לסמן מה הזיקה לישראל: ☐ בעלי שליטה ☐ נהנים ☐ נאמן ☐ משקיעים ☐ מרכז פיתוח ☐ שיקולי מס

חלק ג' - סוג הישנות המשפטית
☐ חברה פרטית ☐ חברה ציבורית ☐ אגודה שיתופית ☐ אגודה עותומנית ☐ קיבוץ ☐ מוסד ציבורי ☐ עמותה ☐ מפלגה ☐ גוף שהתאגד במדינה שלא מתקיים בה רישום לגבי גופים מסוגו, ובלבד שהציג מסמך המעיד על היותו תאגיד ☐ חברה לתועלת הציבור (חל"צ) ☐ מלכ"ר/אלכ"ר - מוסד/ארגון ללא מטרת רווח

חלק ד' - תושב חוץ
האם בעל השליטה/נהנה הינם תושבי חוץ? ☐ כן ☐ לא אם התשובה היא כן יש למלא שאלון איש ציבור זר (שאלון 1)

חלק ה' - שאלת איש ציבור מקומי
האם בעל השליטה בחברה או בן משפחתו או שותף עסקי שלו נמצא בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא אם התשובה היא כן יש למלא שאלון איש ציבור מקומי (שאלון 2)

"איש ציבור" איש ציבור זר או איש ציבור מקומי;
"איש ציבור מקומי" תושב בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה;
"בן משפחה" בן זוג, אח, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה;
"תפקיד ציבורי בכיר" לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חברי מפלגה בכירים, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושאי משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;

חלק ו' - פרטי מנכ"ל התאגיד או מי שמשמש בתפקיד כאמור אף אם תוארו שונה
שם
מספר ת"ז

חלק ז' - תחום/ענף פעילות התאגיד
מען העסק _____ מחזור הכנסות שנתי _____ מהו תחום העיסוק של העסק? ☐ יהלומים ואבני חן ☐ נדל"ן ☐ סחר במתכות יקרות ☐ בלדרות ☐ סחר בנשק ☐ עסק שאינו למטרת רווח/עמותה/גמ"ח/מלכ"ר ☐ סחר במטבעות וירטואליים ☐ מתן שירותי אשראי או מתן שירותי בנקס פיננסי ☐ ביצוע העברות כספים מישראל לחו"ל ולהיפך ☐ רכב ☐ חלפנות כספים ☐ ממכר / סחר בפירות וירקות ☐ מחזור ☐ הפעלת חניון ☐ הימורים חוקיים עסק בו עיקר הפעילות במזומן, פרט: _____ אחר: _____

חלק ח' - מטרת פתיחת החשבון/פוליסה
☐ חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים) ☐ חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים) ☐ ניצול הטבות מס אחר: _____

חלק ט' - מקור הכספים
☐ תקבולים/הכנסה מעסק ☐ כספי פיצויים/מענק פרישה ☐ מכירת נדל"ן ☐ נכסים מניבים ☐ ניירות ערך ☐ פדיון עסקי כולל ☐ כספי תרומות ☐ כספי נוסטרו ☐ ייצוא ☐ הלוואה ☐ כספי משקיעים ☐ חברת האם ☐ דיבידנד/מכירת אחזקת מניות בתאגיד ☐ תקציבים ציבוריים/ממשלתיים ☐ קבלת כספים מגופים ממשלתיים

חלק י' - אישור על ניכוי מס במקור
ימולא רק במקרים בהם התאגיד המשלם הינו בבעלות המבוטח בפוליסה. הריני לאשר כי מהכספים המופקדים מנוכה מס במקור. חתימת מורשה מטעם התאגיד: X _____

חלק י"א - התחייבות למסירת נתונים
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. חתימת מורשה מטעם התאגיד: X _____



dt3294

*3453

www.hcsra.co.il | 03-7960000 | 5811801 חולון 1877 ת.ד. 6, המלאכה | הכשרה חברה לביטוח בע"מ