

הצהרת מוטבים כנדרש בצו לאיסור הלבנת הון

על כל המוטבים לחתום ולצרף צילום תעודת זהות, כולל ספח כתובת עדכנית, כנדרש בצו לאיסור הלבנת הון.

הצהרה לפי צו איסור הלבנת הון ומימון טרור

- אני _____ בעל מס' זהות _____ מצהיר בזה כי:
- ☐ אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בפוליסה זולת בעל הפוליסה והמבוטח/העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי חיים והמוטבים למקרי חיים ומוטבים למקרי מוות בפוליסה.
- ☐ יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים, הסיבה לכך _____
- אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.
- ☐ **הנהנים בפוליסה הם:**

שם מלא	מס' זהות / ח.פ.	זיקה	תאריך לידה/התאגדות	מען

האם הנהנה תושב חוץ: ☐ כן ☐ לא ☐ במידה והתשובה כן אנא מלא **שאלון 1** איש ציבור זר.

☐ **בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד):**

שם מלא	מס' זהות	תאריך לידה

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.

תאריך _____ תימת המוטב: X _____

*עבור נהנה: יש לצרף צילום תעודת זהות / רשם חברות / תעודת תאגיד לפי העניין.
יש למלא טופס השמלת נתונים לעניין FATCA ו-CRS

הצהרות מוטבים לעניין FATCA ו-CRS

פרטי המוטב:

שם משפחה ושם פרטי / שם החברה המוטב:		מספר ת.ז. / ח.פ.:	
מספר טלפון:		מספר טלפון נייד:	
מס' בית	מס' פקס	מיקוד	מס' פקס
כתובת דוא"ל			

*הכתובת דרושה להעברת דיוורים / מידע ומסמכים (לרבות כאלו הכוללים מידע רגיש) ביחס לתביעה ולמוצרי הביטוח שלך בקבוצת הכשרה.

הצהרה לעניין FATCA - חובה למלא בפוליסה אישית (פרט) בלבד

האם אתה אזרח ארצות הברית?	כן ☐ לא ☐	האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס?	כן ☐ לא ☐	האם אתה יליד ארה"ב?	כן ☐ לא ☐
---------------------------	---	------------------------------------	---	---------------------	---

אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימת המבוטח: X _____

אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס W9 מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארה"ב (U.S. TIN). הבמידה ואינך אזרח ארה"ב או תושב לצרכי מס, אך נולדת בארה"ב, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודה המעידה על יותר אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחלופין מאתר האינטרנט של החברה.

שאלת CRS

האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארה"ב וישראל)?		כן ☐ לא ☐	
---	--	---	--

אם סימנת "כן", נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.

שם פרטי (אנגלית) First Name	שם משפחה (אנגלית) Last Name	כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)	TIN מס' משלם מס מקומי	מדינה תושבות המס Tax Residency Country
		רחוב ומס' בית Street and number	מיקוד ZIP Code	מדינה Country
		יישוב City		

אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו. אני מצהיר כי אינני תושב לצרכי מס במדינה כלשהי למעט במדינות המצויות לעיל. אם אחת מהמדינות המצויות לעיל מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדיון.

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימת המבוטח: X _____

כתובת מייל לשליחת מסמכים: scan-life@hcsra-ins.co.il

*3453



dt6161

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