



שם הסוכן: \_\_\_\_\_

## הפקדה חד פעמית בפוליסות מסוג BEST INVEST אישי

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים

<b>1 פרטי בעל הפוליסה/מבוטח</b> (יש לצרף תעודת זהות)	
שם משפחה	שם פרטי
מספר זהות	מספר פוליסה
מס' בית	מס' דירה
מספר טלפון נייד	מספר טלפון נייד
מיקוד	דוא"ל

<b>2 פרטי תשלום</b>
אני, הח"מ, מאשר כי העברתי הפקדה חד פעמית, בתאריך _____, על סכום _____ ש"ח לפוליסה ברשותי באמצעות: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> המחאה</li> <li><input type="checkbox"/> העברה בנקאית (יש לצרף אישור העברה), לבנק מזרחי טפחות, מס' בנק: 20, מספר סניף: 461, מספר חשבון: 277146</li> <li><input type="checkbox"/> מבנק: _____, סניף: _____, חשבון: _____</li> </ul> *במידה והמפקיד אינו בעל הפוליסה, יש למלא שאלון 3 - גורם משלם אחר.

לידיעתך, בהתאם למדיניות החברה, לא מתאפשר העברה לפוליסה של כספים שמקורם מחוץ לישראל ו/או מקורם במטבעות וירטואליים. כספים שיועברו לחשבון החברה בניגוד לאמור, יושבו למשלם נומינלית.

<b>3 בחירת מסלול השקעה בהפקדה חד פעמית - שים לב כי חלוקת המסלולים כמפורט לעיל מתייחסת להפקדה החד פעמית המצורפת לטופס זה בלבד.</b>
<input type="checkbox"/> הפקדה חד פעמית בהתאם למדיניות ההשקעה האחרונה שנקבעה בפוליסה* <input type="checkbox"/> בחירה לפי מסלול השקעה אחר מהרשימה למטה

אחוז השקעה	מסלול השקעות*	גוף מנהל
%	הכשרה - כללי	<b>הכשרה חברה לביטוח בע"מ</b>
%	הכשרה - אג"ח ממשלות	
%	הכשרה - אשראי ואג"ח	
%	הכשרה - אשראי ואג"ח עם מניות (עד 25% מניות)	
%	הכשרה - מניות	
%	הכשרה - מניות סחיר	
%	הכשרה - משולב סחיר	
%	הכשרה - עוקב מדדים גמיש	
%	הכשרה - עוקב מדדי מניות	
%	הכשרה - עוקב מדד S&P 500	
%	הכשרה - כספי (שקלי) **	<b>אלטשולר שחם בע"מ</b>
%	משך תקופת ההשקעה במסלול כספי (שקלי): <input type="checkbox"/> 6 חודשים <input type="checkbox"/> 12 חודשים <input type="checkbox"/> 24 חודשים	
%	בחר מסלול השקעה אליו יועברו הכספים מהמסלול הכספי (שקלי) בתום תקופת הבחירה:	
%	<input type="checkbox"/> הכשרה - כללי	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - אלטשולר שחם - כללי	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - אג"ח ממשלות	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - אלטשולר שחם - אג"ח ממשלות	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - אשראי ואג"ח	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - אלטשולר שחם - מניות	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - משולב סחיר	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - מיטב - כללי	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - ילון לפידות - כללי	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - ילון לפידות - אג"ח ממשלות	
%	<input type="checkbox"/> הכשרה - מניות	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - מיטב - אג"ח ממשלות	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - מיטב - מניות	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - מניות סחיר	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - עוקב מדדים גמיש	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - עוקב מדדי מניות	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - מניות סחיר	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - אלטשולר שחם - כללי	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - עוקב מדד S&P 500	
	<input type="checkbox"/> הכשרה - אלטשולר שחם - כללי	
%	הכשרה - אלטשולר שחם - אג"ח ממשלות	<b>מיטב ניהול תיקים בע"מ</b>
%	הכשרה - אלטשולר שחם - מניות	
%	הכשרה - מיטב - כללי	<b>מור בית השקעות ניהול תיקים בע"מ</b>
%	הכשרה - מיטב - אג"ח ממשלות	
%	הכשרה - מיטב - מניות	<b>ילון לפידות ניהול תיקי השקעות בע"מ</b>
%	הכשרה - מור - כללי	
%	הכשרה - מור - אג"ח ממשלות	<b>אנליסט ניהול תיקי השקעות בע"מ</b>
%	הכשרה - מור - מניות	
%	הכשרה - ילון לפידות - כללי	100%
%	הכשרה - ילון לפידות - אג"ח ממשלות	
%	הכשרה - ילון לפידות - מניות	סה"כ
%	הכשרה - אנליסט - כללי	
%	הכשרה - אנליסט - אג"ח ממשלות	
%	הכשרה - אנליסט - מניות	

גרסה 03/2026

\* מדיניות השקעה - מסלולי ההשקעה שנקבעו בטופס ההצעה או בשינוי מסלול האחרון  
 \*\* ככל שבפוליסה קיים מסלול כספי (שקלי), משך תקופת ההשקעה במסלול הכספי (שקלי) יחשב מחדש על כל הצבירה הקיימת במסלול זה.  
 • ככל שנבחר מסלול כספי (שקלי) ולא נבחר מסלול המשך בתום התקופה, צבירת הכספים במסלול הכספי תועבר למסלול ברירת מחדל (הכשרה - כללי)  
 • ניתן לבחור עד תשעה מסלולים ועד ששה בתי השקעות  
 • לאחר סיום התהליך של ההפקדה החד פעמית, באפשרותך לצפות בשיעור העלות השנתית הצפויה (המורכבת מדמי הניהול שלך והוצאות ניהול השקעות) ביחס לכל מסלולי ההשקעה בפוליסה, באיזור האישי שלך באתר האינטרנט שלנו: [www.hcsra.co.il](http://www.hcsra.co.il)



dt3251

<b>4</b>	<p><b>שאלון הכר את הכסף</b></p> <p>שאלון זה מיועד רק ללקוחות שמלאו בעבר שאלון "הכר את הלקוח". במקרה של לקוח שלא מילא שאלון כאמור, תנאי לקבלת ההפקדה הוא מילוי שאלון הכר את הלקוח. ניתן להוריד את השאלון באתר החברה.</p> <p><b>נא למלא את מקור הכסף:</b></p> <p><input type="checkbox"/> משכורת/קצבה <input type="checkbox"/> תקבולים/הכנסות מעסק <input type="checkbox"/> חסכונות שנצברו <input type="checkbox"/> תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון <input type="checkbox"/> מכירת עסק <input type="checkbox"/> הלוואה <input type="checkbox"/> ירושה <input type="checkbox"/> פיצוי פיטורין / פרישה <input type="checkbox"/> זכייה <input type="checkbox"/> מכירת נכס <input type="checkbox"/> השכרת נכס <input type="checkbox"/> העברת כספים מקופת גמל אחרת <input type="checkbox"/> מתנה, שם נותן המתנה: _____ זיקה לנותן המתנה: _____</p> <p><input type="checkbox"/> כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה, סוג העסק _____ שם המדינה: _____</p> <p><input type="checkbox"/> תרומה <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____</p>
----------	--

<b>5</b>	<p><b>הצהרת לפי צו איסור הלבנת הון ומימון טרור</b></p> <p>אני _____ בעל מס' זהות _____ מצהיר בזה כי:</p> <p><input type="checkbox"/> אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בפוליסה זולת בעל הפוליסה והמבוטח/העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי חיים והמוטבים למקרי מוות בפוליסה.</p> <p><input type="checkbox"/> יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים, הסיבה לכך _____ אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>הנהנים בפוליסה הם:</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>שם מלא</th> <th>מס' זהות / ח.פ.</th> <th>זיקה</th> <th>תאריך לידה/התאגדות</th> <th>מען</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>האם הנהנה תושב חוץ: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> במידה והתשובה כן אנא מלא <b>שאלון 1</b> איש ציבור זר.</p> <p><b>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.</b></p> <p>תאריך _____ חתימת בעל הפוליסה/מבוטח: X _____</p> <p><b>*עבור נהנה: יש לצרף צילום תעודת זהות / רשם חברות / תעודת תאגיד לפי העניין. יש למלא טופס השלמת נתונים לעניין FATCA ו-CRS</b></p>	שם מלא	מס' זהות / ח.פ.	זיקה	תאריך לידה/התאגדות	מען										
שם מלא	מס' זהות / ח.פ.	זיקה	תאריך לידה/התאגדות	מען												

<b>6</b>	<p><b>FATCA</b></p> <p>האם אתה אזרח ארצות הברית? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם אתה תושב ארצות הברית לצרכי מס? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> האם אתה יליד ארה"ב? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>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.</p> <p>תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימת בעל הפוליסה/מבוטח: X _____</p> <p>אם סימנת "כן" בשאלת אזרחות ו/או תושבות ארצות הברית, נא צרף טופס W9 ובנוסף ציין את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארה"ב (U.S. TIN). אם אינך אזרח ארה"ב ותושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודה המעידה על יותר אזרחות אמריקאית. ניתן להוריד את הטפסים מאתר החברה.</p>
----------	--

<b>7</b>	<p><b>הצהרת CRS</b></p> <p>האם הנך בעל תושבות לצרכי מס במדינה זרה (למעט ארה"ב וישראל)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/></p> <p>אם סימנת "כן", נא מלא את הפרטים להלן עבור כל מדינה בה הנך תושב לצרכי מס, בצירוף מספר הזיהוי שלך לצרכי מס באותה המדינה.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">שם משפחה (אנגלית) Last Name</th> <th rowspan="2">TIN מס' משלם מס מקומי</th> <th rowspan="2">שם פרטי (אנגלית) First Name</th> </tr> <tr> <th colspan="4">כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)</th> </tr> <tr> <th>מדינה Country</th> <th>יישוב City</th> <th>רחוב ומס' בית Street and number</th> <th>מיקוד ZIP Code</th> <th>מדינה תושבות המס Tax Residency Country</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>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 המצוינות לעיל. אם אחת מהמדינות המצוינות לעיל מדינה בת דיווח, יועבר אליה מידע על החשבון, בכפוף להוראות הדיון.</p> <p>תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימת בעל הפוליסה/מבוטח: X _____</p>	שם משפחה (אנגלית) Last Name				TIN מס' משלם מס מקומי	שם פרטי (אנגלית) First Name	כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)				מדינה Country	יישוב City	רחוב ומס' בית Street and number	מיקוד ZIP Code	מדינה תושבות המס Tax Residency Country						
שם משפחה (אנגלית) Last Name				TIN מס' משלם מס מקומי	שם פרטי (אנגלית) First Name																	
כתובת מגורים (נא למלא את הפרטים באנגלית)																						
מדינה Country	יישוב City	רחוב ומס' בית Street and number	מיקוד ZIP Code	מדינה תושבות המס Tax Residency Country																		

<b>8</b>	<p><b>הצהרות</b></p> <p><b>ידוע לי כי:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>המידע יימסר לצורך עיון, עיבוד, ואחסון לכל אדם או גוף שהחברה תמצא לנכון וזאת כפוף להוראות חוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981.</li> <li>השינוי בהרכב ההשקעות יתבצע עפ"י הנקוב בתנאים הכלליים בפוליסה.</li> </ol> <p><b>3. הצהרה לעניין FATCA</b></p> <p>ידוע לי כי אם אצהיר כי אני אזרח/תושב ארצות הברית או אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני אזרח/תושב ארצות הברית וסירבתי למלא את הטפסים השוללים את קיומה של האינדיקציה לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך, החברה תהיה מחויבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי והחיסכון שלי בהתאם להוראות ה-FATCA</p> <p><b>4. הצהרה לעניין CRS</b></p> <p>ידוע לי כי אם אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך, החברה תהיה מחויבת למסור את פרטים שלי והחיסכון שלי בהתאם להוראות ה-CRS.</p> <p>תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימת בעל הפוליסה/מבוטח: X _____</p>
----------	--

**\*3453**