

טופס הכר את הלקוח

הטופס מנוסח בלשון זכר ומיעוד לנישים וגברים.

חלק א' - פרטי דיהו'	
שם פרטי ושם משפחה	מספר פולישה
מספר מזהה	סוג מסטר מזהה <input type="checkbox"/> ת.ז. <input type="checkbox"/> דרכון מדינת ההנפקה של הדרכון _____
חלק ב' - בירור לעניין תושב חוץ/איש ציבור	
האם אתה תושב בחו"ל? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם סומן כן – אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" (שאלון 1 – "איש ציבור זר"). אם סומן לא – האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקך שלך מכון או כיון בעבר בתפקיד ציבורו בארץ או מחוץ לארץ ב- 5 שנים האחרונות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם סומן כן – אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" (שאלון 2 – "איש ציבור מקומי").	

* **תושב חוץ** – מי שנמצא בישראל אך אינו אזרח ישראל או שלא שוהה בה על פי אישרת עולגה או תעודה עולגה, או לא שוהה בה על פי רישיון לישיבת קבוע.

חלק ג' – זיקת הלקוח לגורם אחר	
האם קיימים מזופת כוח שאנו בעל רישיון בחשבונו או בחזותו ביטוח החיים? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם סומן כן , אנא סמן את הזיקה בין מזופת הכוח: <input type="checkbox"/> בן משפחה מדרגה ראשונה, פרט: _____ <input type="checkbox"/> סבא / סבתא <input type="checkbox"/> קרוב משפחה אחר פרט: _____ <input type="checkbox"/> שותף עסק <input type="checkbox"/> מעסיק <input type="checkbox"/> חברה בבעלות <input type="checkbox"/> אחר, פרט: _____ * יש למלא טופס השלמת נתונים לעניין יפי כח לצורך קבלת מידע ו/או ביצוע פעולות	
שם מלא:	ת.ז.:

חלק ד' – פרטים על משליח יד/מקצוע ועיסוק	
<input type="checkbox"/> שכיר / שכיר בעל שליטה <input type="checkbox"/> עסקוק: _____ <input type="checkbox"/> עצמאי: _____ שם העסק: _____ מען העסק: _____ מוחזור הכנסות שנתי: _____ מהו תחום העיסוק של העסק? _____ <input type="checkbox"/> יהלומים ואבני חן <input type="checkbox"/> נדל"ן <input type="checkbox"/> סחר במתקנות יקרות <input type="checkbox"/> בלדיות <input type="checkbox"/> סחר בנשק <input type="checkbox"/> סחר במטבעות וירטואליים <input type="checkbox"/> עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר <input type="checkbox"/> מתן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי <input type="checkbox"/> ביצוע העברות כספים לישראל בחו"ל ולהיפך <input type="checkbox"/> עסק בו עיקר הפעולות בתחום <input type="checkbox"/> הימורים חוקיים <input type="checkbox"/> אחר: _____	
רק אם אין לך שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה – יש לסמן: <input type="checkbox"/> חיל סדיר או מתנדב בשירות לאומי <input type="checkbox"/> סטודנט <input type="checkbox"/> קטין <input type="checkbox"/> לא עובד <input type="checkbox"/> חבר קיבוץ <input type="checkbox"/> אברר / תלמיד ישיבה <input type="checkbox"/> גמלאי, נא לציין עיסוק טרם הפרישה: _____ <input type="checkbox"/> אחר: _____	



dt3139

***3453**



חלק ה' – מטרת ההתקשרות, מקור הכספיים, והפעולות המתוכננת

1. מטרת פתיחת החשבון או חזזה ביטוח החיים:
 חיסכון לטוח קצר (עד שנתיים) חיסכון לטוח(INVEST) (בין שנתיים לשש שנים)
 חיסכון לטוח ארוך (מעל שישה שנים) חיסכון לגיל פרישה
2. מקור הכספיים המופקדים:
 האם המבוקח או העmitt מבצע את הפקדה? כן לא
 אם סומן **כן** – אנא מלא סעיף זה.
 משכורת/קצבה תקציבים/הכנסות עסק חסכנות שנצברו תקציבים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון
 מכירת עסק הלוואה רישה פיצויי פיטורי/פרישה זכייה מכירת נכס השכרת נכס
 העברת כספים מקופת גמל אחרית מתנה, שפטנות המתנה: _____
 כספים שמקורם בפעילויות פיננסית/עסקית במדינתה; סוג העסק: _____
 שם המדינה: _____
 תרומה אחר: _____
 אם סומן **לא** – אנא מלא את טופס "גורם משלם לפוליסה" (שאלון 3)
3. המדינה ממנה התקבלו הכספיים ישראל מדינה אחרת: _____
 * על פי המדיניות הקיימת בהכשרה לחברה לביטוח אין אפשרות לקבל כספים מדינה זרה.
4. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח): _____ אין הפקדות צפויות
5. תדיות הפקודות צפויות:
 אין הפקודות צפויות חד פעמי חודשי רבועוני חצי שנתי שנתי
 אחר פרט: _____
6. אופן הפקודות הכספיים בחשבונו: מהחאה הוראת קבוע העברת בנកאית
7. האם צפויות הפקודות/משכורות בחשבונו/חזזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה? כן לא
 אם סומן **כן** – ציין את שם המדינה/zraha: _____
 * על פי המדיניות הקיימת בהכשרה לחברה לביטוח אין אפשרות לקבל כספים מדינה זרה.
8. האם ידוע לך בשלב זה על מושכות צפויות בחשבונו בשנה הקרובה? כן לא

חלק ו' – הוצאות

האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסוימים כתוצאה מקשריהם באיסור הלבנתה הוו או מימון טרור? כן לא
תאריך: _____ **חתימת בעל הפוליסה/מボוטה:** _____

חלק ז' – הוצאות בעל הפוליסה/מボוטה

הריני מצהיר/ה בהזאת כי למיety ידיעתי כל המידע שמסתרי במסמך זה מלא וממהימן, ואני מתחייב/ת לבדוק על כל שינוי בהצהרתי זו.
תאריך: _____ **שם:** _____ **חתימת בעל הפוליסה/מボוטה:** _____

חלק ח' – שאלונים שנדרש למלא בהתאם לצורך – ניתן למצוא באתר החברה בכתובת: www.hcsra.co.il

שאלון 1 – איש ציבורZR

שאלון 2 – איש ציבור מקומי

שאלון 3 – גורם משלם לפוליסה

חלק ט' – הגדרות:

"איש ציבור" – איש ציבורZR או איש ציבור מקומי;
 "איש ציבור מקומי" – תושב בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו"ל במשך השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המציג בשליטתו או שותף עסקית אחד בלבד;
 "אישורZR" – תושב בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל הארץ, לרבות בן משפחה של תושב בחו"ל כאמור או תאגיד המציג בשליטתו או שותף עסקי של תושב בחו"ל כאמור;
 "בן משפחה" – כהגדתו בחוק ניירות ערך, התשכ"ח-8691;
 "חובן" – חובן או חזזה ביטוח חיים, כהגדתם בצו איסור הלבנתה הוו;
 "ליך" – מקבל השירות, כהגדתו בצו איסור הלבנתה הוו;
 "נושא משרה" – כהגדתו בחוק חברות, תשנ"ט-999, ולמעט דירקטורי;
 "תפקיד ציבורי בכיר" – לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חברי מפלגה בכירים, חבר ממשלה וקצין צבא או מטהריה בכיר, נשאי משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד בכיר בארגונים בין-לאומיים או כל מלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;

***3453**

הכשרה חברת לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il | מעת 2 מתיור 2