



لשימוש פנימי בלבד			
הערות המשווק:	<input type="radio"/> כן O לא		
טלמרקטיינג	מספר	פגישה	

## טופס הוצאות לקופה גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (\*)

שם החברה המנהלת	שם קופת הנמל*	קוד קופת גמל	מספר החשבון של העמית בקופה	הפניקס גמל	102	פרטי החברה המנהלת

פרטי העמית						
لتשומת לבך, פרטי ההתקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כל המוצרים ככל שישנם ברשותך בקבוצת הפניקס *						
<input type="radio"/> נקבה	<input type="radio"/> זכר	<input type="radio"/> נשי O גרש	<input type="radio"/> אלמן O ידוע הציבור	<input type="radio"/> רוק O אלון *	<input type="radio"/> מין *	תאריך לידיה *
שם פרטי*	שם משפחה*	שם משפחה קודם	ט"ז.	רחוב*	בית*	מיקוד
<input type="radio"/> שכיר O עצמאי	<input type="radio"/> שכיר בעל שליטה O עצמאי	<input type="radio"/> שכיר O עצמאי O עצמאי באמצעות עסק	שם כתוב דוא"ל	שם כתוב נייד	מספר טלפון קווי	כתובת דוא"ל
מעמד						

שם המושיק*	כתובת המושיק	מספר טלפון	שם המושיק*	כתובת המושיק	ת.ד.	רחוב*	בית*	מיקוד	שם פרטי*	שם המשפחה*	תאריך לידיה * <td>פרטי המושיק</td>	פרטי המושיק

**מסלול ההשקעה בקופה הגמל נבדלים ברמת הסיכון והתשואה צפויה  
לכיסוך המושקים בקופה**

שם מסלול השקעה	מ"ה באוצר	רכיב פיצויים	רכיב תגמולים	רכיב מתור סכום ההפקדה	שיעור מתור סכום ההפקדה	%	%	%	%	%	%	%
מסלול השקעות משתנה ומודת לפי גיל העמית – מסלול ברירת המחדל												
הפניקס גמל לבני 50 עד 60 (122)	9916											
הפניקס גמל לבני 50 עד 60 (658)	9529											
הפניקס גמל לבני 60 ומעלה (6)	401											
הפניקס גמל כספי (סקלי) *(526)	9906											
הפניקס גמל אשראי ואג"ח (30)	385											
הפניקס גמל מנויות (660)	961											
הפניקס גמל אג"ח שחיר (521)	15208											
הפניקס גמל מנויות שחיר (522)	15209											
הפניקס גמל משולב שחיר (359)	14281											
הפניקס גמל עוקב מדדים נמייש (580)	15234											
הפניקס גמל עוקב מדדי מנויות (827) S&P 500	13263											
הפניקס גמל עוקב מדדי מנויות (528)	15210											
הפניקס גמל שריעה (828)	2049											

**\*הוצאות למסלול השקעה כספי (סקלי)** – אם נבחר מסלול השקעה כספי,חובה לבצע את הבחירה הבאות:

בתום התקופה שנבחרה אני מבקש להעביר את ההכנסיים בחשבונו מהמסלול הכספי למסלול השקעה יש לציין את מספר מ"ה מטור טבלת המסלולים שלעיל):	התקופה לבחירת מסלול הכספי תהיה למשך:
ס 6 חודשים ס 12 חודשים ס 24 חודשים	

**שים לב:** שינוי בתקופת הבחירה או במסלול השקעה הנבחר לתום התקופה, יתחייב את ספירת התקופה האמורה מחדש.

### שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי השקעה המפורטים בטבלה, ישקעו כספי במסלול ברירת מחדל.

במקרה שבו לא נקבע בהסכם קיבוצי או הסוג אחר כי הפקדה לריבוב פיצויים תבוא במקומם פיצויים פיטוריים. בחירה במסלול השקעה לכפסי פיצויים השונה ממסלול ברירת המחדל בקופה תוננה בקבלת אישור מעסיק.

**דמי ניהול בקופה גמל**

		שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי)
--	--	--------------------------------

**שים לב!**

נוסף על דמי ניהול, רשאית החברה המנהלת לנבות מהנכדים המנוחלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת – [www.fnx.co.il](http://www.fnx.co.il)

להשלמת ההיליך וחשב העלות השנתית האפוא לשנה זו וצגתה ביחס למסלולי ההשקעה השונים נא היכנס לכתובת: <https://www.fnx.co.il/calculators/year>

**עמית עצמאי**

לגביה עמית עצמאי בלבד – שיעור התגמולים הקבוע ואופן חישוב הרכינה הקבוע יהי כדלקמן:

16% (ביריות בלבד)  אחר:

**שים לב!**

בחירה השונה משיעור ברירת המחדל של הקופה מותנה בהציג אסמכתא שלפיה דמי הנמולים מהרכינה המבוקחת חושבו לפי שיעור שונה.

**פרטי תשלום של עמית עצמאי**

סכום הפקודה	תדירות תשלום	תאריך תחילת גיביה	תדירות תשלום
-------------	--------------	-------------------	--------------

**אישוריהם**

1. ידוע לי לא חלה עלי חובה חוקית למஸור כל מידע, למעט מידע שחלה עלי חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים ומשמעות המידע תליהו ברצוני ובהסכמהici המטרה של שימושו מבוקש המידע היא לצורך ניהול ופעול קופת הנמל שלו, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.

2. O אני מסכים לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה, הודעות שיווקיות ודברי פרסום באמצעות דואר אלקטרוני, מסרין או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטיהם המשמורים במANGER המידע של החברה. כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרטי מרשם הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסום, באפשרות לפנות לכתובת דוא"ל: [nospam@xnes.co.il](mailto:nospam@xnes.co.il) או לכתובת: דרך השלום 53 גבעתיים, 5345433.

אפשרות וחובה העמית קבוצה בתקנון קופת הנמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הנמל: [www.fnx.co.il](http://www.fnx.co.il) O אמצעי דיגיטלי O דואר

**לידעת! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורנות, ישלו אלי מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.**

זכויות וחובה העמית קבוצה בתקנון קופת הנמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הנמל: [www.fnx.co.il](http://www.fnx.co.il)

X

חתימת העמית / המבקשים

**פרטי בעל הרשות**

שם פרטי	שם המשפחה	שם סוכנות	שם סוכן בחברה	מספר רישון	שם כובי	עומר
---------	-----------	-----------	---------------	------------	---------	------

**רשימת מסמכים מצורפים**

- O צילום תעוזת זהות או צילום דרכון במקורה של תושב זר (חויה)
- O טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשوت)
- O טופס הצהרת עמית עצמאית לפי צו איסור הלבנת הון (כל שנדרש)
- O בקשה לסייע התשלומיים כתשלומיים פטוריים (רשות)
- O טופס הוראה לחיבור חשבון - עצמאי (רשות)
- O הוראה להפקדה חד פעמי - עצמאי (רשות)

X

חתימת אפוטרופוס\*

X

חתימת בעל הרשות\*

X

חתימת העמית\*

תאריך\*

תאריך\*

תאריך\*

\* "קבוצת הפניקס" – הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את הפניקס אחזקות בע"מ, חברות הבת וכן כל החברות והגופים שהפניקס אחזקות בע"מ /או הפניקס ביטוח בע"מ בעלי שליטה בהם של 50% או יותר.

## איך תזען לחסכו ש郎?

היחסון בקופהו הגמל הוא הבסיס לказבה חודשית שתתקבל לאחר פרישה מעובודה.

### 1. חיסכון בקופהו הגמל

- הקצבה החודשית שלך בפרישה תיקבע בהתאם לטכסם שموافק לחישון בקופהו הגמל, לרוח שישיון הכספי שלך, ובVICIO דמי ניהול ועלות הכספי הביטוחו.
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החישון תבטיח לך קצבה חודשית גבוהה יותר.

שים לב!

משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקצבה החודשית שלך בכ- 40%

### 2. מסלולי השקעה

- החישון שלך מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נתן לך רוחים על החישון בקופה.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כספר יישקע במסלול ברירת המחדל, אבל אתה יכול לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החישון.

שים לב!

התשואה של המסלול היא לא המאפיין היחיד אותו יש לבחון, שים/שים לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

### 3. דמי ניהול בקופהו הגמל

- עבור ניהול כספי החישון שלך תשלום דמי ניהול בקופהו הגמל.
- להלן דמי ניהול הממצאים הנגבים מעמידים בפניקס פנסיה וגמל בע"מ:

דמי ניהול מומצאים בקופה ב-2023	
מספר החישון	מההפקדה החודשית
0.17%	0.61%

שים לב!

נוסף על דמי ניהול, רשותה החברה המנהלת לגבות מהנכדים המנהלים בקופה הוצאות ישירות בשל יציעו עסקאות. שיעורי ההוצאות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתב: www.fnx.co.il.

שים לב!

שיעור דמי ניהול משפיע על גובה החישון שיימוד לרשותך בגין פרישה.

**טופס מינוי מوطבים בביטוח גמל**

**פרטי החברה המנהלת**

<input checked="" type="radio"/> ההוראה תחול על כל חשבונותי בביטוח שסומנו	<input checked="" type="radio"/> הפניקס גמל
<input type="radio"/> ההוראה תחול רק בחשבון מס' _____	<input type="radio"/> הפניקס השתלמות
<input type="radio"/> מס' החשבון של העמידה בביטוח/ביטוח גמל	<input type="radio"/> הפניקס גמל להשכעה
שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל*

**פרטי העמידה**

<input type="radio"/> זכר	<input type="radio"/> נשי	<input type="radio"/> גרש
<input type="radio"/> אלמן	<input type="radio"/> ידוע ציבור	
שם משפחה*	שם משפחה*	שם פרטי*
מין *	טאריך לידה *	מס' תעודה זהות/דרכון *

**להלן פרטי המوطבים שאני ממנהCDCאים לכספים הרשומים לצרכי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתיקון הקמן.**

שם פרטי *	שם משפחה *	תאריך לידה	מס' תעודה זהות/דרכון *	כתובת	קרבת משפחה	חלוקת %-*
סה"כ: 100%						

\* ככל שלא ימולא החלק של המوطב באחזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמולים באופן שווה בין המوطבים.  
כל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ייר ליעלמו לפנינו, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמרויים להיוות משולמים לו לאחר פטירתו יועברו:

לשאר המוטבים בחלקים שווים       לשאר המוטבים באופן ייחודי לחלקם       לירושי החוקים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)  
 אחר \_\_\_\_\_

**הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מوطבים במועד קרות האירוע המזוכה, הסכומים יועברו לירושי על פי דין/צוואה והכל בכפוף להוראות התקמן.**

**מסמכים מצורפים**

תעודת זהות (כולל ספח)/דרכון לתושב זר)

**אישור**

1. ידוע לי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, למעט מידע שהלה עלי חובה למסורו על פי דין לצורך לקבלת השירותים ומסירת המידע תלויה ברצוני ובנסיבותOCI המטרה שלשמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ותפעול קופת הנמל/קרן השתלמות של, לרבות עיבוד מידע הקיים במערכות החברה והכל בכפוף להוראות הדין.
2. O אני מסכים/ה לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מנוהלה החברה, הודיעות שיוקיות ודרכי פרסום באמצעות דואר אלקטרוני, מסרוני או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטיהם השמורים במאגר המידע של החברה.  
כמו כן, ידוע לי שכדי להסיר את פרט מיישמת הדין ל渴בלת הודיעות שיוקיות ודרכי פרסום, אפשרותי לפנות לכתובת דין":  
ospam@xnes.co.il  
באפשרות לבחור לקבל מסמכים והודיעות מטעם החברה ומחברות בקבוצה בה מנוהלה החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמידה:  
 באמצעות דינטלי       דואר

**liduyter! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המופרتو, ישלו אלייך מסמכים והודיעות כפי שנקבע בהוראות הדין.**

אכויות וחובות העמידה קבועות בתיקון קופת הנמל/ קרן השתלמות, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הנמל/ קרן השתלמות:  
www.xnes.co.il

**X**

חתימה

**הצהרת בעל הרשין**

שם פרטי *	שם סוכנות	שם סוכנות *	שם צבי	עומר בן צבי	69464	034458497	עומר בן צבי
שם סוכנות	שם סוכנות *	שם סוכנות *	שם צבי	עומר בן צבי	69464	034458497	עומר בן צבי
אני _____ שפרטיו לעיל, מצהיר ומאשר כי הוראת מوطבים זו נחתמה לפני / או מולאה בבקשת העמידה לאחר שהעמידה זזהה על ידי.							

**X**

**X**

חתימת העמידה \*

**טופס הצהרת עמידה**

**הפניקס גמל**

**שם קופות הגמל**

**מספר חשבון**

אני: \_\_\_\_\_ בעל ת.ז. מס': \_\_\_\_\_

**מצהיר בזה כי:**

אני פועל בשבייל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הנלוות בחשבו זולות העמיה למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי חיים והמוטבים למקרי מות בחשבו.

יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטיו היזחיו שלו טרם ידועים; הסיבה לכך: \_\_\_\_\_

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היודע זהותנו.

הנהנים בחשבו הם: \_\_\_\_\_

שם פרטי ושם משפחה	מספר ת.ז.	שם המדינה בה הוצאה מסמך היזחי	תאריך לידה	מען*

\* ימולא אם חסר שם ומספר זהות.

בעלי השליטה בתאניד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאניד):

שם פרטי ושם משפחה	מספר ת.ז.	שם המדינה בה הוצאה מסמך היזחי	תאריך לידה*

\* ימולא אם חסר שם ומספר זהות.

אני מתחייב להודיע על כל שינוי פרטים שמסרתי לעיל.  
ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי-מסירת עדכון של פרטי החיב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לחוק איסור הלבנתה הו, התש"ס - 2000, מהווה עבירה פלילית.

<b>X</b>		
חתימה		תאריך

## הצהרת CRS-I FATCA

	שם משפחה באנגלית				
אם אתה אזרח ארה"ב: <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא					
אם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא					
ארץ לידה: ----- TIN: -----					
<ul style="list-style-type: none"> <li>במידה והנרי אזרח ארה"ב או תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף טופס 9W ולציין שם פרטיו ושם משפחה באנגלית.</li> <li>במידה והנרי תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית.</li> </ul> <p>אם הנרי תאגיד, יש למלא הצהרת תושבות מס לתאגיד.</p>					
אם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת נספת בלבד ישראל: <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא במידה וענית כן, אני ציין מדינות תושבות ומספר NID עבור כל מדינה:					
<input checked="" type="checkbox"/>     <span style="font-size: 2em;">X</span>  <span style="font-size: 1.5em;">חותימת העמיה</span>	אחר, נא פרט:	המדינה אינה מניפה	המדינה אינה מניפה	מספר NID	مدينة
	אם חסר מספר NID עדכן מה הסיבה:				

הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדי בכל אחת ממדינות התושבות שציינתי וכי חתמתי על הצעה זו ולבנות הצהרות שבה נעשתה בישראל. בחתמתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרות וכי הנני מסכים לדבר בהן.					
<span style="font-size: 2em;">X</span>					
תאריך חתימה					

## הצהרת CRS-I FATCA עבור הורה/אפוטרופוס/ מקנה מתנה, כל ומדובר בקופה קטין

	שם פרט依 באנגלית				
אם אתה אזרח ארה"ב: <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא					
אם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא					
ארץ לידה: ----- TIN: -----					
<ul style="list-style-type: none"> <li>במידה והנרי אזרח ארה"ב או תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף טופס 9W ולציין שם פרטיו ושם משפחה באנגלית.</li> <li>במידה והנרי תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית.</li> </ul> <p>אם הנרי תאגיד, יש למלא הצהרת תושבות מס לתאגיד.</p>					
אם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת נספת בלבד ישראל: <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא במידה וענית כן, אני ציין מדינות תושבות ומספר NID עבור כל מדינה:					
<input checked="" type="checkbox"/>     <span style="font-size: 2em;">X</span>  <span style="font-size: 1.5em;">חותימת העמיה</span>	אחר, נא פרט:	המדינה אינה מניפה	המדינה אינה מניפה	מספר NID	مدينة
	אם חסר מספר NID עדכן מה הסיבה:				

הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדי בכל אחת ממדינות התושבות שציינתי וכי חתמתי על הצעה זו ולבנות הצהרות שבה נעשתה בישראל. בחתמתי הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרות וכי הנני מסכים לדבר בהן.					
<span style="font-size: 2em;">X</span>					
תאריך חתימה					

## שאלון הכר את הלקוח

למילוי בידי הלקוח, ואם הלקוח תאגיד – יש למלא טופס נפרד.

שם פולישה/חשבון

### A. פרטי זהה

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	עיר התגורר של הדרכון

### B. בירור לעניין תושב חוץ/איש ציבור

האם הנור תושב בחו"ל? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא - אם כן, ציין באיזו מדינה: _____	
במידה וסוכן כן, אתה מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר"). במידה וסוכן לא, האם אתה או בן משפחتك או שותף עסקך שלך מכון או כיהן בעבר בתפקיד ציבור בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב- 5 השנים האחרונות? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא	
*במידה וסוכן כן, אתה מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי").	

### C. קיומו של נהנה בחשבונו\*

האם הכספיים בחשבונו מוחזקים בעבר אדם אחר שאינו מקבל השירות? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא	
האם המבוקח או העמית מבצע את הפעולות בעבר אדם אחר שאינו מקבל השירות? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא	
האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכווין את הפעולות בחשבונו? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא	

\*במידה וסוכן כן באחת השאלות:

1	אם מקבל השירות או הנהנה תושבי בחו"ל, אתה מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")
2	אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה או בן משפחتك או שותף עסקך שלך מכון או כיהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבור בכיר בארץ או מחוץ לארץ ב- 5 השנים האחרונות? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא
*במידה וסוכן כן, אתה מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי").	

### D. זיקת הלקוח לנורם אחר

1	האם קיימים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבונו או בחזווה ביטוח החיים? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא
*במידה וסוכן כן, אני סמן את הזיקה בין לבני מיופה הכוח: <input type="radio"/> סבן משפחתי <input type="radio"/> שותף עסקני <input type="radio"/> עובד או מעביד <input type="radio"/> אחר - פרט: _____	
2	האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבונו או בחזווה ביטוח החיים? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא
*במידה וסוכן כן, אני סמן את הזיקה בין לבני אותו גורם: <input type="radio"/> סבן משפחתי <input type="radio"/> שותף עסקני <input type="radio"/> עובד או מעביד <input type="radio"/> אחר - פרט: _____	

שם הנורם המפקיד (יש למלא רק אם הנורם המפקיד אינו בעל פולישה או מבוטח או עמיית).

		שם פרטי ושם משפחה
		שם, ת.ז.

### E. פרטי על משלחת יד/מקצע ועיסוק

1	מקצוע תעסוקתי:
Ο שכיר. שם המעסיק: _____ עיסוק/תפקיד: _____	
Ο עצמאי	
Ο שכיר בעל שליטה	
Ο סטודנט	
Ο גמלאן. עיסוק טרם הפרישה: _____	
Ο אחר (פרט) _____	

2

**אם סומן ב- (1) עצמאי, אנו מלא את הפרטים הבאים:**

שם העסק:	_____
מען העסק:	_____
מחזור הכנסות שנתי:	_____

**תחום העיסוק של העסק**

<input type="checkbox"/> סחר בנשק	○ יהלומים ואבני חן
<input type="checkbox"/> סחר במטבעות וירטואליים	○ נדל"ן
<input type="checkbox"/> נותן שירות אשראי או מתן שירות בגין פיננסי	○ סחר במתכות יקרות
<input type="checkbox"/> ביצוע העברות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפר	○ בלדרות
<input type="checkbox"/> הימורים	○ עסק בו עיקר הפעולות בתחום
<input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____	○ עסק שאיןו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח /מלכ"ר

(1) יבחר Ci אין בסעיף האמור לפטור את בעל הפויסה, המבוטח או העמית, לפ"י העניין, מהצהרה על גנהה לפ"י הוראות סעיף 5(א) לצורך הלבנת הון.

1

**i. מטרת ההתקשרות, מקור הכספיים והפעולות המתוכנות**

<b>מטרת פתיחת החשבון או חוזה ביטוח החיים:</b>	<input type="checkbox"/>
○ חיסכון לטוווח קצר (עד שנתיים)	<input type="checkbox"/>
○ חיסכון לגיל פרישה (בו שנתיים לשש שנים)	<input type="checkbox"/>

2

**מקור הכספיים המופקדים**

<input type="checkbox"/> תקבולים/הכנסות מעסק	○ משכורת/קצבה
<input type="checkbox"/> תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון	○ חסכנות שנצברו
<input type="checkbox"/> הלואה	○ מכירת עסק
<input type="checkbox"/> פיצויי פיטורי/פרישה	○ רושה
<input type="checkbox"/> מכירת נכס	○ זכיה
<input type="checkbox"/> השכרת נכס	○ העברת כספים מקופת גמל אחרת
<input type="checkbox"/> כספים שמקורם בפעילויות פיננסית/עסקית במדינה זרה	○ מותנה: שם נתון המתנה: _____
סוג העסק: שם המדינה: זיקה לננות המתנה: שם תרומה:	○ מותנה: שם נתון המתנה: _____
<input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____	<input type="checkbox"/>

3

**סכום הפקdotות שנתיות צפויות (ש"ח):** \_\_\_\_\_

4

**תדירות הפקdotות צפوية** ○ חד פעמי ○ חודשי ○ רביעוני ○ חצי שנתי ○ שנתי ○ אחר (פרט): \_\_\_\_\_

5

**אוף הפקdotות הכספיים בחשבון** ○ המאה ○ הוראת קבוע ○ העברת בנקאית

6

**אם צפויות הפקdotות/משיכות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה?** ○ כן ● לא  
במדינה וסומן כן, ציין את שם המדינה/zara: \_\_\_\_\_

7

**אם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה?** ○ כן ● לא

**ג. הצהרות**

1

**אם בעבר נזף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסוימים כתוצאה בהקשרות באיסור הלבנת הון או מימון טרור?** ○ כן ● לא

<input checked="" type="checkbox"/>	שם
תאריך	חתימה

2

**הריי מצהירה/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסתרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדוזח על כל שינוי בהצהרתי זו.**

<input checked="" type="checkbox"/>	שם
תאריך	חתימה

**שאלון מוגבר**

**מה מקור משאבי הכספיים?**

תקציבים ממוקורות אחרים

פרט: -----

השקעות

תחום השקעה: -----

שכר דירה / נדלן מניב

ביטוח לאומי / תרגמומי ביטוח

אחר: -----

שכר מעובدة

תפקיד آخر: -----

שם המעסק: -----

דיבידנד

תקציבים מעסיק

ירושה

ריבית מחסכונות

פנסיה

תפקיד אחרון טרם פרישה: -----

שם המעסק טרם פרישה: -----

מהו הכנסהך החודשית ברוטו?

עד 25,000 ש"ח     בין 25,001 ש"ח עד 50,000 ש"ח     בין 50,001 ש"ח עד 100,000 ש"ח     בין 100,001 ש"ח ומעלה

האם קיימות פוליסות / קופות נוספת בחברה הקשורות אליו? ( מלבד פוליסות/ קופות הרשות על שמו)

לא     כן, פרטי: -----

X

חתימה

שם

תאריך

**אישור הלבות הון – שאלון איש ציבור זר**

**פרטי המבוטח/המוחמד לביטוח \*** יש מלא במידה ושונה מאיש הציבור

ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	
<b>פרטי איש ציבור זר</b>			
ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	
<p>1. What is your relation to Israel? _____</p> <p>Are you a foreign resident? <input type="radio"/> Yes, country _____ <input type="radio"/> No If your answer is yes, are you an office holder? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No</p> <p>Do you hold or have you held in the past 5 years a senior public position overseas, as specified below (including any such role, even if title thereof is different) (please indicate):</p> <p><input type="radio"/> I do not hold a senior public position in a foreign country  <input type="radio"/> Head of State  <input type="radio"/> President of a Country  <input type="radio"/> Mayor  <input type="radio"/> Judge  <input type="radio"/> Member of Parliament  <input type="radio"/> Member of Government  <input type="radio"/> Senior Military Officer  <input type="radio"/> Senior Police Officer  <input type="radio"/> Other Senior Public Position: (please specify) _____</p>			<p>1. מהו זיקתך לישראל? _____</p> <p>האם אתה תושב בחו"ל <input type="radio"/> כן, שם מדינה _____ <input type="radio"/> לא אם התשובה היא חיובית, האם אתה בעל תפקיד? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא</p> <p>האם הנר / הייתה ב-5 שנים האחרונות בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה) (נא לסמך):</p> <p><input type="radio"/> איני בעל תפקיד בכיר בחו"ל הארץ  <input type="radio"/> ראש מדינה  <input type="radio"/> נשיא מדינה  <input type="radio"/> ראש עיר  <input type="radio"/> שופט  <input type="radio"/> חבר פרלמנט  <input type="radio"/> חבר ממשלה  <input type="radio"/> קצין צבא בכיר  <input type="radio"/> קצין משטרת בכיר  <input type="radio"/> תפקיד ציבורי בכיר אחר (נא לפרט) _____</p>
<p>2. Do you have a family member (spouse, sibling, parent, grandparent, child, stepchild, or spouse of any of the above) or business partner who holds, or has held in the last five years, a senior public office in a foreign country? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No If the answer is yes, please state the job title that best describes his/her position from the list in Article 1 above:</p> <p>_____ _____</p>			<p>2. האם יש לך בן משפחה (בן זוג וכן את, הורה, הורה הורה, יצאא או יצאא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מалаה) או שותף עסקית שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל במשך חמש השנים האחרונות? אם התשובה היא חיובית, נא ציין את תפקידו לפי הרשימה שבסעיף 1 לעיל: _____ _____</p>
<p>3. Are you acting on behalf of a corporation? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No If the answer is yes, does any of the controlling shareholders of the corporation holds a senior public position in a foreign country (including such role event if title thereof is different)? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No If the answer is yes, please state the job title that best describes his/her position from the list in Article 1 above:</p> <p>_____</p>			<p>3. האם אתה פועל בשם התאגיד? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השכיטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה): <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם התשובה היא חיובית, נא ציין את תפקידו לפי הרשימה שבסעיף 1 לעיל: _____</p>

**איש ציבור זר** - בעל תפקיד ציבורי בכיר, בעבר או בהווה, אשר מונה לתפקיד מטעם מדינת ישראל או מדינה אחרת, ובין אם כיהן/מקהן בתפקיד בישראל או במדינה מחוץ לישראל.  
**תפקיד ציבורי בכיר** - לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר מפלגה בכיר, חבר ממשלה בכיר, נשיא ממשלה בכיר בחברה ציבורית, בעל תפקיד קבוע בארץ בחו"ל או כל מלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה.  
**שותף עסק** - בעל שליטה מושתפת בתאגיד או בעל קשרים עסקיים.

I hereby declare that to the best of my knowledge, all of the information I have provided in this document is complete and honest, and I undertake to notify of any change to this declaration.	הרini מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי, כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא וממהם, ואני מתחייב/ת לדוח על כל שינוי בהצהרתי זו.
---	--

**חתימה**

X	
חתימה	תאריך

**טופס בקשה להעברת גמל שנייה או אינה קופת ביטוח (עמית-עצמאות או עמית-שכיר)**

69464						
מס' סוכן						
מספר אישור מס הכנסה של הקופה המעבירת ככל שניתנה קופת ביטוח	שם קופת הגמל המעבירת	שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירת	לכבוד:			
102	הfpniks גמל	שם קופת הגמל המקבלת	הנדון: בקשה להעברת כספים			

מצ"ב בקשה זו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשתו, אנו מתחייבים בזאת בתתיחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתנקות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

<b>פרטי העמית בקופה הגמל המעבירת</b>			
שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	כתובת

**1. בקשה העברת - יש לסמן ב- x את האפשרויות המבוקשות**

<input checked="" type="checkbox"/> מלאה הכספיים ( <b>ברירת מחדל</b> ) <input type="checkbox"/> סכום של _____ ש"ח מתוך הסכומים שנצברו לצוטרי בחשבונו בקופה הגמל <input type="checkbox"/> שיעור של % מתוך הסכומים שנצברו לצוטרי בחשבונו בקופה הגמל <input type="checkbox"/> סכום הכספיים שהופקדו בחשבון עד יומם: _____ ○ החל מיום:  <input checked="" type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון ( <b>ברירת מחדל</b> ) ○ במרכיב התגמולים ○ במרכיב הפיצויים:  <input checked="" type="checkbox"/> כל מסלולי ההשקה ( <b>ברירת מחדל</b> ) <input type="checkbox"/> ○ שם המסלולים: 	<b>אני מבקש להעביר את:</b>  <b>שנצברו לצוטרי:</b>  <b>במסלול ההשקה:</b>
--	---

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספיים, במיוחד ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלה, מרכיבי החשבון מהם יועברו הכספיים או את מסלולי ההשקה שמהם תרצה להעביר את הכספיים, היא העברת מלאה הכספיים שנצברו בקופה המעבירת, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקה.

<b>בקופה גמל -</b> מספר חשבונו בקופה הגמל המעבירת  <b>לחשבון גמל -</b> שם קופת הגמל המקבלת  <b>הfpniks גמל</b>	<b>בחשבונו מספר -</b> מספר חשבונו בקופה הגמל המעבירת  <b>בהתאם לסוג קופת הגמל שהוא בחשבונו בקופה המעבירת.</b>

קופת גמל לתגמולים שניתנה קופת ביטוח ○ קופת גמל אישית לפיצויים שניתנה קופת ביטוח ○ קרן השתלמות ○ קופת גמל לחיסכון ○ קופת גמל להשקה ○ אחר ✓ סמן ב- ✓

**2. אני נอน בהזאה את הסכמי לכר שטממו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לבני, ונדרשים לפני הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסכון במשרד האוצר בהתאם לסעיף 23 (ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופה גמל), התשס"ה-2005, להfpniks פנסיה וגמל בע"מ.**

**3. ידוע לי כי החל במועד הקובלע ואילך תהיה פטוריהם משלים לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חובות ביטוחית, הנובע מהכספיים שהועברו לקופה הגמל המקבלה.**

**4. אני מצהיר, כי למיטיב ידיעתי, במועד חתימתה על בקשה העברת זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:**

- (1) לא ניתן צו עיקול על חשבוני בקופה הגמל המעבירת בלבד נזוכה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
- (2) לא ניתן שעבוד שנעשה כדי על חשבוני בקופה הגמל המעבירת בלבד נזוכה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
- (3) לא ניתן בحسابוני בקופה הגמל המעבירת יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה;
- (4) לא התחלה לי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעבירת בגין הסכום להעברה;
- (5) לא הושתתי בקשה לקבלת קצבת נכסות מקופת הגמל המעבירה לגביה במועד חתימתה על בקשה העברת זו ועוד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העברת נכסות מקופת הגמל המעבירה;

ידוע לי כי ככל שמתקנ"ים לגביה במועד חתימתה על בקשה העברת זו ועוד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העברת נכסות מקופת הגמל המעבירה לאזעקה;

ידוע לי כי לא ניתן לקבל קצבת נכסות מקופת הגמל המעבירה לאזעקה;

**5. לגבי עמית פעיל בלבד:**  
ידוע לי כי בקשה האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למשך מ-120 ימים ממועד חתימתה העמית על הקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע להfpniks פנסיה וגמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בהfpniks פנסיה וגמל בע"מ. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד הקובלע כעמית לא פעיל.

אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים להפניקס פנסיה וגמל בע"מ.

X	ולגבי עמיות נתן לאופטראופסות	X
שם האופטראופס והתיימנו	חותמת העמיות	

**6.** חתמתי על בקשה זו נעשית לאחר שקרأت אותה בעין ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

**לידיעך, בבקשת העברה זו ניתנת לביטול בלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול יעשה על ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעברה (הקופה ממנה מועברים הכספיים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בfax, בדואר או בדוא"ל.**

ולראיה באתי על החתום, היום

X		תאריך
חותמת העמיות	לגבוי עמיות נתן לאופטראופסות	
X		X
שם אופטראופס 2	חותמת אופטראופס 1	שם אופטראופס 1

פירוט נתוניים נוספים:			
אחזוי הפרשה			
שכר	תגמולים – מעביד	תגמולים – עובד	פיצויים
<b>תאריך הנפקת ת.ז.</b>			