



טופס הצעירות ל��ופת גמל

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת				
שם המנכלה במספר	שם הפקיד גמל*	הפקיד גמל בע"מ	שם פנסיה וגמל בע"מ	הפקיד פנסיה גמל בע"מ
מספר מס' זהה של גאים ברכבת	שם הפקיד גמל	הפקיד גמל בע"מ	שם פנסיה וגמל בע"מ	הפקיד פנסיה גמל בע"מ

פרק ני הטעמים

لتשומת לבם פרטיה ההתקשרות שציגית בטופס זה יעודכנו עבור כל המוציאים ככל שישנם ברשותם בקבוצת הפניות*

<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נשי	<input type="checkbox"/> גירוש					
<input type="checkbox"/> נקבה							
<input type="checkbox"/> אלמן		<input type="checkbox"/> ידוע הציבור					
מצב משפחתי*		מין *	תאריך לידה *	שם משפחה קודם	מס' תעודה זהות/דרכון *	שם משפחתה*	שם פרטי*
עיר*		רחוב*	ת.ד.	יישוב*			מיקוד
<input type="checkbox"/> עצמאי		<input type="checkbox"/> עצמאי בנסיבות מעסיק		<input type="checkbox"/> שכיר בעל שליטה			<input type="checkbox"/>
מעמד		שם, סלאבו, ניד	שם, סלאבו, קווי	כתובת דוא"ל			

פרטני המאטעים

שם המ עסקיך*	כתובת המ עסקיך	טלפון	שם פרטי	
שם פרטי	כתובת המ עסקיך	טלפון	שם פרטי	

מסלולי ההשכלה בKOFT הגדלים ברמת הסיכון והתשואה הצפויים לכספר המושקעים בKOFT

בחירה מסלולי השקעה

סמן את מסלול ההשקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המஸוללים (ב% ל – 100%):

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

***האטרופות למלול השgueה כפוי (שבלן) –** אם ורכיר מלול בשgueה כפוי, חסוב לברא אם ברכיטיות בריאות:

התקופה בהייתה בمسئול הכספי היה למשך:

DIUZID-34-Q DIUZID-12-Q DIUZID-6-Q

DIUZID-34-Q DIUZID-12-Q DIUZID-6-Q

שים לב: ישנו גמישות ברכיבת או בחלוקת הטענה בוגריהן לחלקן ביחס לאם או אבם.

שישין צבוי אם לא נקבע גדרה מוקדמת, בנסיבות מיוחדות, בוגרזה, ושישנו כחשים גמולים בכיבוד מודיעין

דמי ניהול בקופה גמל	
	שיעור דמי ניהול מהפקדה (חודשי)

שים לב!

נוסף על דמי ניהול, רשות 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

לleshmat haheilir vohishuv hauleot ha-shnati ha-afopia le-shna zo v-zognata biyesh l-mesuli ha-heskava ha-shonim na haicnus la-khotvot: /<https://www.fnx.co.il/calculators/year>

עמית עצמאי

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

 16% (ברירות מיוחד)
 אחר:

שים לב!

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

פרטי תשלום של עמית עצמאי

סכום הפתקה	תדירות תשלום	תאריך תחילת גיביה	תדירות תשלום

אישור

ידוע לי, כי לא חלה עלי" חובה חוקית למஸור להפניקס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה") כל ציידע, למעט מידע שהחל עלי" חובה למוסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים. ידוע לי, כי מסירת המידע תלויה ברצוני ובנסיבותיו וכי המטרה של שימוש במידע היא לצורך ניהול ופעול קופת הנמל שליל, לרבות עיבוד המידע הקיים במערכות החברה וזאת, בין היתר, באמצעות בנייתם למדיניות הפרטיות של החברה כפי שתעתדרן מעת והכל בכפוף להוראות הדין. ידוע לי כי ללא מסירת המידע לא תעניק את השירותים המפורטים, ככלם או חלקם. כמו כן, ידוע לי כי אוכל לפנות לחברת בכל עת בבקשת לעיין במידע אודוטי ולתקנו ככל ואין מדובר.

אני מסכים/ה לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה, הודעות שיווקיות ודרכי פרסום באמצעות דואר אלקטרוני, מסרונים או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטיהם המשמורים במANGER המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכך להסיר את פרטי מרשם הדיוור לקבالت הודעות שיווקיות ודרכי פרסום, באפשרות לפנות לכתובת דוא"ל: Pratimishiim@fnx.co.il או לכתובת: דרך השלום 53 נבעתים, 5345433.

באפשרותך לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטי העמידה:
 אמצעי דיגיטלי
 דואר

לידעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטוות, ישלו אלי מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת הנמל, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הנמל: www.fnx.co.il

X

חתימת העמית / המבקשים

פרטי בעל הרישיון

שם פרטי	שם סוכנות	שם משפחה	שם בעל רישיון	שם סוכן בחברה	מס' סוכן בחברה	ח堤מת העמית / המבקשים

רשימת מסמכים מצורפים

צילום תעודה זהות או צילום דרכון במקורה של תושב זר (חויה) כתוב מינוי אפוטרופוס (חויה כל שפטורופוס מעורב בתהילה)

טופס בקשה להעברת כספים - בהתאם להוראות הממונה (רשות)

טופס הצהרת עמית עצמאית לפ' צו איסור הלבנת הו (כל שנדרש)

בקשה לסייע בתשלומים כתשלומים פטוריים (רשות)

הוראה להפקדה חד פעמי - עצמאי (רשות)

X

חתימת אפוטרופוס*

X

חתימת בעל הרישיון*

X

חתימת העמית*

תאריך*

תאריך*

תאריך*

הסכם להיכלן במאגר מידע קבוצתי

- מבלתי גנרו מכך יותר האמור לעיל, אני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה ובמאגרי החברה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי לחברת, ישמר בנוסך לפחות לחברות הקבוצה* /או ישותף בין חברות הקבוצה, ועובד, לרבות באמצעות בניית בינה מלאכותית*, על-ידי החברה ומילא חברות הקבוצה לצרכי ניהול, שירות וקשר עם לקוחות, תפעול וטיפול בכל ענייני לקוחות בקבוצה בתחום השירות הביטוח, ניהול הון ושירותים פיננסיים, צרכים שיווקיים וסטטיטיסטיים, אקטואריים ועסקים, דיוור ישיר ושירותי דיוור ישיר /או שירותים נוספים אחרים בכפוף לכל דין. ידוע לי כי לא חלה עלי' חובה חוקית למסור את המידע המידיע אך ללא מסירת המידע החברת לא תעניק את השירותים המפורטים, ככל ואו חלקם. כמו כן, ידוע לי כי יכול לפנות לחברת או לחברות הקבוצה בכל עת בבקשתה לעיין במידע אודוטי ולתকנו כל ואינו נכון או מדויק.
- ידוע לי שאוכל לבקש, בכל עת, שהמידע לא יועבר לחברות בקבוצה שאינן קשורות או רלוונטיות לשירותים שאקבל מ לחברת עמה התקשרות,**
- על ידי עדכון באזור האישי (תחת עדכון פרטיים אישיים - ניהול הסכמות) וכן באמצעות פניה לחברת בכל אמצעי ההתקשרות הקיימים בחברה.**

* "הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה /או העקיפה, כפי שתהיהינה מעת לעת לרבות הפניקס חברה לביטוח בע"מ, הפניקס פנסיה וגמל בע"מ, הפניקס בית השקעות בע"מ, גמא ניהול וסיכון בע"מ, הפניקס אשראי צרכני בע"מ, הפניקס משכנתאות זהב בע"מ, הפניקס ניהול השקעות ונירות ערך בע"מ.

**"בינה מלאכותית" - עובוד מידע באמצעות מערכות בינה מלאכותית כפי שייעודן מעת לעת במדיניות הפרטיות של החברה.

X

חתימת העמית

פירוט נתוניים נוספים

גובה שכר	% תגמולים – עובד	% תגמולים – מעביד	% פיזיים
תאריך הנפקת תעוזת זהות			

איך תזדאג לחסכו ש郎?

החיסכון בקופת הנמל הוא הבסיס لكצבה חודשית שתתקבל לאחר פרישה מעובודה.

1. חיסכון בקופת גמל

- הקצבה החודשית ש郎 בפרישה תיקבע בהתאם לטכסם שموافק לחיסכון בקופת הנמל, לרוח שישיג הכספי ש郎, ובVICIO דמי ניהול ועלות הכספי הביטוחו.
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי אפשרות כספים לאורך תקופת החיסכון שבתייה לך קצבה חודשית גבוהה יותר.

שים לב!

משיכת פיצויים עלולה להקטין את הקצבה החודשית ש郎 בכ-40%

2. מסלולי השקעה

- החיסכון ש郎 מושקע במסלול השקעה לבחירתך והוא נתן לך רוחים על החיסכון בקופת.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כספר יושקע במסלול ברירת המחדל, אבל אתה יכול לבחור במסלול השקעה אחר ולשנות את בחירתך לאורך כל תקופת החיסכון.

שים לב!

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

3. דמי ניהול בקופת הנמל

- עבור ניהול כספי החיסכון ש郎 תשלום דמי ניהול בקופת הנמל.
- להלן דמי ניהול הממצאים הנגבים מעמידים בפניקס פנסיה וגמל בע"מ:

0.14%	0.60%	דמי ניהול ממוצעים בקופת בשנת 2024
מההפקדה החודשית	מספר החיסכון	

שים לב!

נוסף על דמי ניהול, רשות החברה המנהלת לנבות מהנכדים המנהלים בקופת הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי ההוצאות שנגנוו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתב: [www.fnx.co.il](#).

שים לב!

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

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל

		פרטי החברה המנהלת	
<input type="checkbox"/> ההוראה תחול על כל חשבוןוני בקופות שסומנו	<input type="checkbox"/> 513026484-000000000000102-0000-102	<input type="checkbox"/> הפניקס גמל	<input type="checkbox"/> הפניקס גמל בע"מ
<input type="checkbox"/> ההוראה התיחול רק בחש בזוםספה:	<input type="checkbox"/> 513026484-000000000000399-0000-399	<input type="checkbox"/> הפניקס השתלמאות	<input type="checkbox"/> הפניקס גמל להשקעה
-----	<input type="checkbox"/> 513026484-0000000000000570-0000-570	שם החברה המנהלת	שם החברה המנהלת

		פרטי העמית	
<input type="checkbox"/> זכר	<input type="checkbox"/> נשים	<input type="checkbox"/> נรส	
<input type="checkbox"/> אלמן	<input type="checkbox"/> ידוע בצבא	<input type="checkbox"/> נקבה	
מצב משפחתי *	מין *	תאריך לידה *	מספר זהות/דרכון *

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה צואים לכיספים הרשומים לצרכי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתיקון הקמן

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

* ככל שלא ימולא החלק של המوطב באחזים, בעת פטירה יחולקו הסכומים והתגמלים באופן שווה בין המוטבים.
כל אחד המוטבים המפורטים לעיל יירעלו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמלים שהיו אמורים להיות משוללים לו לאחר פטירתו ייעברו:

לשאר המוטבים באופן ייחסי לחלקם לירושה החוקים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
 אחר

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים במועד קרות האירוע המזוכה, הסכומים יועברו לירושה על פי דין/צוואה והכל בכפוף להוראות התקמן

מסמכים מצורפים	
תעודות זהות (כולל ספח) / דרכון לתושב זר)	

אישוריהם

ידוע לי, כי לא חלה עלי" חובה חוקית למיסור להפניקס פנסיה וגמל בע"מ (להלן: "החברה") כל מידע, למעט מידע שחלה עלי" חובה למסרו על פי דין לצורך קבלת השירותים. ידוע לי, כי מסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמה וכי המטרה לשילמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ופעולת החברה השתלמאות שלי, לרבות עיבוד המידע הקיים במערכות החברה וזאת, בין היתר, באמצעות בניית מלאכותית בינה למדיניות השירותים של החברה כדי שתתעדכן מעת ובהל בכפוף להוראות הדיון. ידוע לי כי ללא מסירת המידע החברה לא תעניק את השירותים המפורטים, כולל או חלקם. כמו כן, ידוע לי כי אוכל לפנות לחברה בכל עת בבקשה לעיין במידע אודזותי ולתケנו ככל אינו מודיע.

אני מסכימ/ה לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה, הودעות שיוקיות ודרכי פרסום באמצעות דואר אלקטרוני, מסרנו או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים שהמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי ש כדי להסור את פרטי מרישימת הדיוור לקבלת הודעות שיוקיות ודרכי פרסום, באפשרות לכתובות דוא"ל:

Pratimishiim@fnx.co.il דרך השם 53 גבעתיים 5345433.

באפשרות לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרט העמית:
 אמצעי דיגיטלי דואר

liduyutri אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המופרتوות, ישלו אלייך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדיין.

זכויות וחובות העמית קבועות בתיקון קופת הגמל/ קרן השתלמאות, אותו ניתן לאתר החברה המנהלת של קופת הגמל/ קרן השתלמאות:
www.fnx.co.il

<input checked="" type="checkbox"/>	חתימה
-------------------------------------	-------

הצהרת בעל הרשיון

שם פרטי *	שם משפחה *	מספר טל רישוי	שם סוכנות	שם סוכן בחברה
אני _____ שפרטו לעיל, מצהיר ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני / או מולה לבקשת העמית לאחר שהעmittה זזהה על ידי.				

<input checked="" type="checkbox"/>	תאריך	חתימת בעל הרשיון	חתימת העמית *
-------------------------------------	-------	------------------	---------------

טופס הצהרת עמידה

	שם קופת הנמל
	מס' חשבו

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 מוות בחשבו.

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

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היודע זהותו.

הנהנים בחשבו הם: _____

מען*	תאריך לידה	שם המדינה שבה הוצאה מסמך היזחי	מס' ת.ז.	שם פרטוי ושם משפחה

* ימולא אם חסר שם ומספר זהות.

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

תאריך לידה*	שם המדינה בה הוצאה מסמך היזחי	מס' ת.ז.	שם פרטוי ושם משפחה

* ימולא אם חסר שם ומספר זהות.

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

X		
חתימה		תאריך

הצהרת CRS-I FATCA

שם משפחה באנגלית		
		1
אם אתה אזרח ארה"ב: <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא		2
אם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא		3
ארץ לידה: ----- TIN: -----		
<ul style="list-style-type: none"> במידה והנרי אזרח ארה"ב או תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף טופס 9W ולציין שם פרטיו ושם משפחה באנגלית. במידה והנרי תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית. <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:		
אחר, נא פרט:	המדינה אינה מניפה	מספר NID
אם חסר מספר NID עדכן מה הסיבה:		

הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדי בכל אחת מדינות התושבות שציינתי וכי חתמתי על הצעה זו ולבנות הצהרות שבה נעשתה בישראל. בחתימתה הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרות וכי הנני מסכים לדבר בהן.	
<input checked="" type="checkbox"/>	
חתימת העמית	תאריך חתימה

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

שם פרט依 באנגלית		
שם משפחה באנגלית		1
אם אתה אזרח ארה"ב: <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא		2
אם אתה תושב ארה"ב לצרכי מס? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא		3
ארץ לידה: ----- TIN: -----		
<ul style="list-style-type: none"> במידה והנרי אזרח ארה"ב או תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף טופס 9W ולציין שם פרטיו ושם משפחה באנגלית. במידה והנרי תושב ארה"ב לצרכי מס, יש לצרף הצהרה בדבר תושבות ישראלית. <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:		
אחר, נא פרט:	המדינה אינה מניפה	מספר NID
אם חסר מספר NID עדכן מה הסיבה:		

הנני מצהיר בזאת כי הנני משלם מס כדי בכל אחת מדינות התושבות שציינתי וכי חתמתי על הצעה זו ולבנות הצהרות שבה נעשתה בישראל. בחתימתה הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרות וכי הנני מסכים לדבר בהן.	
<input checked="" type="checkbox"/>	
חתימת העמית	תאריך חתימה

שאלון הכר את הלקוח

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

מס פולישה/חשבון

א. פרטי זהה

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	עיר התגורר של הדרכון

ב. 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").	

ג. 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") אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - 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").	

ד. זיקת הלקוח לנורם אחר

1 האם קיימים מיופה כוחiano בעל רישיון בחשבונו או בחזזה 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 עסק <input type="radio"/> עובד או מעביד <input type="radio"/> אחר – פרטי:	
2 האם מתוכננות הפקודות מצד גורם אחר בחשבונו או בחזזה 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 עסק <input type="radio"/> עובד או מעביד <input type="radio"/> אחר – פרטי:	

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

		שם פרטי ושם משפחה	מס. ת.ז.

ה. פרטי על משלחת יד/מקצע ועיסוק

1 מצב תעסוקתי:	
<input type="radio"/> שכיר. שם המעסיק: _____ עיסוק/תפקיד: _____	
<input type="radio"/> עצמאי	
<input type="radio"/> שכיר בעל שליטה	
<input type="radio"/> סטודנט	
<input type="radio"/> גמלאן. עיסוק טרם הפרישה: _____	
<input type="radio"/> 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 אישי 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) לצו איסור הלבנת הון.

1

ו. מטרת ההתקשרות, מקור הכספיים והפעולות המתוכננות

מטרת פתיחת החשבון או חוזה ביטוח החיים:	
<input type="checkbox"/> חיסכון לטוווח קצר (עד שנתיים)	○ משכורת/קצבה
<input type="checkbox"/> חיסכון לטוווח בינוני (בו שנתיים לשש שנים)	○ חסכנות שנצברו

2

מקור הכספיים המופקדים

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

3

סכום הפקודות שנתיות צפויות (ש"ח): _____

4

תדירות הפקודות צפוייה ○ חד פעמי ○ חודשי ○ רביעוני ○ חצי שנתי ○ שנתי ○ אחר (פרט): _____

5

אוף הפקודות הכספיים בחשבון ○ המאה ○ הוראת קבוע ○ העברה בנקאית

6

אם צפויות הפקודות/משיכות בחשבון/חוזה ביטוח חיים מ/אל מדינה זרה? ○ כן ○ לא
במדינה וסומן כן, ציין את שם המדינה/zraha: _____

7

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

ז. הצהרות

1

אם בעבר נזף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסוימים הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? ○ כן ○ לא

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

2

הריי מצהירה/ה בזאת כי למיety ידעת כל המידע שמסרתי 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?

תקבולים ממוקורות אחרים

פרט: _____

השקעות

תחום השקעה: _____

שכר דירה / נדלן מניב

ביטוח לאומי / תרגומלי ביטוח

אחר: _____

שכר מעובدة

תפקיד آخر: _____

שם המעסק: _____

דיבידנד

תקבולים מעסיק

ירושה

ריבית מחסכונות

פנסיה

תפקיד אחרון טרם פרישה: _____

שם המעסק טרם פרישה: _____

מי 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

אם קיימות פוליסות / קופות נוספת בחברה הקשורות אליו? (מלבד פוליסות/ קופות הרשות על שוכר)

לא כן, פרטי: _____

X

חתימה

שם

תאריך

אישור הלבנות הון – שאלון איש ציבור זר

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

ת.ז.	שם פרטי	שם משפחה	
פרטי איש ציבור זר			
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? _____ אם 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 האם הנר / הייתה ב-5 שנים האחרונות בעל תפקיד ציבורי בכיר בחו"ל כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה) (נא לסמך): <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>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? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא 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>3. האם אתה פועל בשם התאגיד? <input type="radio"/> כן <input type="radio"/> לא אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה 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 בחברת ממשלתית, בעל תפקיד קבוע בארץ בחו"ל או כל מלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה.
"שותף עסק" - בעל שליטה מושותפת 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 שמסרטתי 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-שכירות)

שם סוכן		
מספר אישור מס הכנסה של הקופה המערבית	שם קופת הגמל המערבית	שם הגוף המנהל של קופת הגמל המערבית
מספר אישור מס הכנסה של הקופה המקבלת	שם קופת הגמל המקבלת	הנדון: בקשה להעברת כספים

מצ"ב בקשה זו של העמית להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשתה, אנו מתחייבים בזאת בתהווות הנודעת לו בתנקות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית בקופה הגמל המערבית		
שם פרטי	שם משפחה	כתובת
		ת.ז.

1. בקשה העברת כספים - יש לסמן ב- <input checked="" type="checkbox"/> את האפשרויות המבוקשות	
<input checked="" type="checkbox"/> מלאו הכספיים (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> סכום של _____ ש"ח מתוך הכספיים שנצברו לצוטוי בחשבונו בקופה הגמל <input type="checkbox"/> שיעור של % מתוך הכספיים שנצברו לצוטוי בחשבונו בקופה הגמל <input type="checkbox"/> סכום הכספיים שהופקדו בחשבון עד יומ: _____ ○ החל מיום: _____	
אני מבקש להעביר את: <input type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) ○ במרכיב התגמולים ○ במרכיב הפיצויים: <input type="checkbox"/> כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> שם המסלולים: במסלול ההשקעה:	
לידעתך, ברירת המחדל להעברת הכספיים, במיוחד ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון מהם יועברו הכספיים או את מסלולי ההשקעה מהם תרצה להעביר את הכספיים, היא העברת מלא הכספיים שנצברו בקופה המערבית, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.	

בקופה נספּר - מספר חשבון בקופה הגמל המערבית	בקופה הגמל - שם קופת הגמל המערבית
בהתאם לסוג קופות הגמל שהוא בחשבונו בקופה המערבית.	
לחשבון נספּר - מספר חשבון בקופה הגמל המקבלת	לקופת הגמל - שם קופת הגמל המקבלת
סמן ב- ✓	

קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח קרן השתלמות קופת גמל לחיסכון
 קופת גמל להשקעה אחר

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

3. ידוע לי כי החwil במועד הקובל ואילך יהיה פטור משלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חובות ביטוחית, הנובע מהכספיים שהועברו לקופה הגמל המקבלת.

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 המערבית בלבד נזונה בקופה הגמל המערבית בלבד גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 2) לא ניתן שעבוד שנעשה כדי על חשבוני בקופה הגמל המערבית בלבד נזונה בקופה הגמל המערבית בלבד גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל;
 3) לא ניתן ביחסוני בקופה הגמל המערבית יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה בלבד;
 4) לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המערבית בגין הסכום להעברה;
 5) לא נששתי בקשה לקבלת קצבת נכסות מקופת הגמל המערבית שטרם פקעה;

ידוע לי כי ככל שמתקנ"ים לגביי במועד חתימתה על בקשה העברת זו ועוד למועד העברת אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העברת הגמל המערבית
 ולא תבוצע העברת כספים להפניקס פנסיה וגמל בע"מ.

5. לגבי עמית פעיל בלבד:
 ידוע לי כי בקשה האמורה מוגנתה בכך שלא יחולפו למשך מ-120 ימים ממועד חתימתה העמית על הקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע להפניקס פנסיה וגמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בהפניקס פנסיה וגמל בע"מ. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור,
 איחשב לעניין המועד הקובל עם עמית-עצמאות או עמית-שכירות.

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

X	ולגבי עמיית נתן לאופטורופסות	X
שם האופטורופס וחתימתו	חתימת העמית	

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

לידיעך, בבקשת העברת 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
חתימת העמית		לגבוי עמיית נתן לאופטורופסות
X		X
שם אופטורופס 2	חתימת אופטורופס 1	שם אופטורופס 1