

א. פרטי העמית

שם פרטי	שם משפחה				
טלפון נייד	טלפון בית	מספר זהות	מין	תאריך לידה	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
מיקוד	ישוב/עיר	רחוב ומספר			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> אני מסכימ/ה כי מסמכים והודעות מטעם החברה ישלחו לדואר האלקטרוני שלי <input type="checkbox"/> בכתובת _____					

ב. בקשה להתקבל כעמית בקופה

הנני מבקש להצטרף למסלולים הבאים:

סמן	שם הקופה המתקבל	אישור מ"ה	% העברה	% הפקדה
	YL LePidiot Kofut Gamel LaHeskava Mislol Calli	11390		
	YL LePidiot Kofut Gamel LaHeskava Mislol Ashrai Ag'ah	11391		
	YL LePidiot Kofut Gamel LaHeskava Mislol Ashrai Ag'ah Um Minot (עד 25% מניות)	11392		
	YL LePidiot Kofut Gamel LaHeskava Mislol Ag'ah Meshulot	11393		
	YL LePidiot Kofut Gamel LaHeskava Mislol Minot	11394		
	YL LePidiot Kofut Gamel LaHeskava Mislol Uzeb Maddim Gimish	14658		
	YL LePidiot Kofut Gamel LaHeskava Mislol Uzeb Maddim Gimish S&P 500	15420		
	YL LePidiot Kofut Gamel LaHeskava Mislol Minot Sahir	15715		

מספר העמית בקופה (לשימוש פנימי):
ג. דמי ניהול

שים לב:
ספק לך דמי ניהול, רשותה החברה המנהלת ל特派 מהנכדים המופיעים בקופה החזאות שרות משל עצמן.
שיעור החזאות השירות שנותם בשנת החלפתן מוצאים באמר האינטנסיב של החברה המנהלת בכתובת www.yl-invest.co.il.
נתן לך מידע בדבר הנחלות השנתיות הצפויות בהוסט לחשבונך,
באותיות המוחשב שבעזר אווטומט של החומר.

דמי ניהול שיבנו מחשבונו של העמית השתכנו בשיעור שנתי של **0.9%** מהజביבה
ובשיעור של **9%** מההפקחות.

ד. הוצאות עיתין

- הנני מבקש זהה לקבלני כעמית במעמד "עצמאי" בקופה הגמל להשקעה המנהלת על ידכם (להלן: "הקופה") ומזהיר כי כל זכויותי והחיבותי הינם בהתאם לתיקון הקופה, נהלי החברה המנהלת את הקופה (להלן: "החברה") ובהתאם להוראות הדין, כפי שהיה מעט לעת. את התקנון ניתן למצוא בכתובת www.yl-invest.co.il.
- ידוע לי כי החברה תהא רשאית שלא לקבל את בקשתি להצטרף לקופה על פי שיקול דעתה, כמו כן ידוע לי כי קיבלתי כעמית מותנית בהמצאת כל המסמכים הנדרשים על ידי החברה.
- כל הפרטים שמסתרו בבקשתי הינם מלאים, נכונים ודויקים. אני מתחייב להודיע לקופה בכתב על כל שינוי בפרטים האמורים.
- הנני מזהיר כי אני פועל עבור עצמי בלבד, וכי אם אפעיל פעולה אחר אודיע זאת לקופה. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנתה הון, התש"ס-2000, חוות עלי למסור לקופה פרטיזיה שלו ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטייהם.
- הנני נותן הסכמתני לחברה לבצע איניות מול מרשם האוכלוסין של משרד הפנים לנוחונים אשר מופיעים בתעודת זהות.
- ידוע לי כי בהתאם להוראות הדין סך כל התשלומים שהנני רשאי להפקיד לכל חשבוןו, בכל קופות הגמל להשקעה, בכל החברות המנהלות לא עיליה על **70,000 ש"ח** בכל שנת כספים (להלן: "תקרת ההפקודה"). תקרת ההפקודה תעדכן מדי שנה לפי שיעור עלית המدد ובהתאם להוראות הדין. הסכם המדיין יתפרק באתר האינטרנט של החברה מדי שנה.
- אם יתרבר בעתיד כי בטיעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, החברה תהיה זכאית לחיב ולהיפרע מחשבונותיה, המנהלים על ידה, בגין סכומים אלו בגין רוחחים שצטרכו על סכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.
- לא יהיה תוקף לשינויים או מחיקות במסמך זה שיערכו ללא חתימת החברה לצד השינויים או המהיקות.
- הנני מסכימ/ה כי החברה תעביר מידע ושירותים בקשר לחשבוני באמצעות הטלפון והאינטרנט. ידוע לי כי במקרה זה יתכונו תקלות, טעויות, עיכובים, השמיטות וכן אפשרות של חSHIPת פרטיים המהווים פגעה בפרטיו, והחברה לא תהא אחראית לכך.

10. ידועלי כי הכספיים שייעברו או יופקדו בקופה ישאו את תשואת הקופה ורק החל מהיום בו ייעברו בפועל לחשבון הקופה.
11. ידועלי ואני מסכימים בזאת כי המידע אשר ימסר על ידי שומר במאגרי המידע של החברה וישמש לצורך ניהול, תפעול ושיווק הקופה, ניהול קשרי לקוחות ודירות ישיר. מסירת המידע לחברת נעשית מרצון ובנסיבות, ובכלל זה מידע שחלה עליו חובה למסורו על פי דין לצורק קבלת השירותים דלעיל.

12. ידועלי כי בвиධא שטופס זה מולא חלק מהלך>Show פנסיוני על ידי בעל רישיון, בעל הרישין / או סוכן/משווק אחר העודם עם החברה יהיה זכאי לקבל מידע אוחותי / או עמלות, והכל בהתאם להוראות הדין וכי דמי הנהיל אשר יצא לி מותנים באישור החברה.

13. הנני מודע ומסכימים כי יתכן שהחברה תמסור פרטיהם אוחותי / או אוחות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר ידרש מכוח הוראות הדין / או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.

14. ידועלי כי ככל שאסרב לשחרר פעולה עם החברה לצורך مليוי הוראות חוק FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) או חוק CRS, החברה תהא רשאית לסגור את חשבון ואני אשא בכל ניכוי המס / או התשלומים שיגרמו בעקבות סגירת החשבון כאמור. כמו כן, אני מצהיר כי ידוע לי שיתכן ויועבר דיווח על סיירובי למסור פרטים לרשות השلطונית הרלוונטיות.

15. במקורה של תקללה באתר האינטרנט שלא תאפשר ביצוע פעולות בקשר עם קופת הגמל להשקשה באמצעות האתר, יופנה העמיה לביצוע הפעולות באמצעות חלופים ולעומת לא יהוו טענות בשל כך.

חתימת העמית

תאריך



כל האמור בלשון ذכר מתייחס לשני המינים כאחד.

ה. הצהרת העמית - בחשבן שנפתח עבור קטין, יש למלא את ההצהרות המופיעות בעמודים הבאים **ללא** הצבה זו.

הצהרת FATCA

א. האם אתה אזרח ארצות הברית? כן לא.

ב. האם אתה תושב של ארצות הברית לצרכי מס? כן לא.

ג. אם סימנת "כן" בסעיפים א-ב (באחד מהסעיפים או בשניהם), נא צרף טופס W-9² ורשום את מספר זהותו הפדרלי שלא לצורך מס בארה"ב.

U.S. TIN

הצהרת CRS

א. האםียน בעל תושבות מס במדינה שאינה ישראל או בארה"ב כן לא.

ב. אם סימנת "כן" בסעיף א' לעיל, אנא ציין את מדינת תושבות המס:

ומספר ה-NIT:

אני מצהיר בזאת כי **למייטב ידיעתי כל המידע שמוסרתי בסעיף זה, הינו מלא ומזהם**.

חתימת העמית

שם פרטי ומשפחה

תאריך



ו. מගרי מידע

הrainי מסכימים בזאת לקבל הודעות שיוקיות ודרבי פרסום בכל דרך באמצעות הודעות דואר אלקטרוני, הודעות פקס, מסרונים וממשק חוויג אוטומטי. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבטל את הסכםתי זו.

הrainי מסכימים כי החברה / או חברות מקובוצת יlian לפיותה/או מי מסען תאה רשאית לעשות שימוש במידע שמוסרתי / או אשר נاجر / או נוצר אודותי לצורך שיקום מוצרים ושירותים פיננסיים / או פיננסים, לרבות על דרך של מתן שירותים דיוור ישיר.

ז. קטין/חסוי/מיופה כח

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח

מס' זהות

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח

מס' זהות

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח

מס' זהות

תאריך לידה

מין

תאריך לידה

מין

חתימה

חתימתה



שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח

מס' זהות

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח

מס' זהות

שם האב / האם / אפוטרופוס / מיופה כח

מס' זהות

תאריך לידה

מין

תאריך לידה

מין

חתימה

חתימתה



במקורה של עמית קטין, ידוע להורים כי: משיכת כספי הקופה / או העברתם מהויבת את הסכםת וחתימת שני ההורם.
על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז. ואת המסמכים הבאים בהתאם: **מיופה כח - ייפוי כח מקורי, אפוטרופוס - צו המינוי המקורי, הורה - ספח ת.ז.**

ו. מינוי מוטבים

בاهעדר הוראת מינוי מוטבים ישולמו הכספיים ליוורשים על-פי דין.

שם משפחה ופרטיה	קירבה	דרcum	מין	מיסי זהות / דרcum	תאריך לידה	מספר טלפון	כתובת	חלוקת באחודים
			<input type="checkbox"/> זכר					
			<input type="checkbox"/> נקבה					
			<input type="checkbox"/> זכר					
			<input type="checkbox"/> נקבה					
			<input type="checkbox"/> זכר					
			<input type="checkbox"/> נקבה					
			<input type="checkbox"/> זכר					
			<input type="checkbox"/> נקבה					
			<input type="checkbox"/> זכר					
			<input type="checkbox"/> נקבה					

הנני מורה בזאת לשלם לאחר מותי את חלקני בנכסי הקופה למוטבים המפורטים לעיל. הסכומים ישולמו למוטבים בחלוקת המציגים ליד שמו של כל אחד הם או בהעדר ציון החלקים - בחלוקת שווים ביניהם. לא מוגן על ידי מוטבים - ישולמו הכספיים המגיעים ליירishi על פי דין. אם אחד המוטבים המציגים ברשותה החוטבם ילך לעולמו, יועברו הכספיים שהוא אמורם להשתלם לו לאחר פטירתו לאנשים הבאים ובחלוקת הבאים:

- ישולמו לשאר המוטבים באופן יחסית לחלקם המציג בטבלה לעיל.
- ישולמו לשאר המוטבים בחלוקת שווים.
- ישולמו ליירishi על פי דין.
- ישולמו ליירishi על פי דין של המוטב הנפטר.
- ישולמו כדליהן

כל שינוי במוטבים יעשה במסמך מקורי במסירה אישית או באמצעות דואר רשום בכתבף צילום ת.ז, בכפוף להוראות הדיין.

אני מצהיר בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמוסרתי במסמך זה, מלא וממהימן.

חתימת העמית

שם פרטי ומשפחה

תאריך



לשימוש פנימי - אימות פרטי העמית בהתאם לחוק איסור הלבנת הו

הצהרת הסניף / נציג הקופה / הסוכן
הנני מאשר זהה העמית ואיניות פרטי העמית.

פרטי מבצע זההו ותפקידו:

חתימה

תפקיד

שם פרטי ומשפחה

חתימה

תפקיד

שם פרטי ומשפחה

פרטי מבצע האימות ותפקידו:

עומר בן צבי

034458497

פרטי הסוכן:

¹ שם הסוכן

סוכנות

מס' סוכן

מס' בעל רישיון

שם הסוכן

² סוכנות

¹ בכפוף להוראות דין בארה"ב

W9-Request for Taxpayer Identification Number and Certification ²

הצהרה על אזרחות / תושבות לצרכי מס בארה"ב (Foreign Accounts Tax Compliance Act) נדרשת הצהרת והחתימה של שני ההורם כל אחד עבור עצמו והחתימה של שני ההורם עבור הקטין. הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

1. פרטי העמיה-קטין/ה

ת.ז.	שם משפחה	שם פרטי

***2. האם אתה/ית אזרח/ת ארה"ב?**

הצהרת הורה 2	הצהרת הורה 1	הצהרה باسم הקטין
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

***3. האם אתה/ה תושב/ת ארה"ב לצרכי מס?**

הצהרת הורה 2	הצהרת הורה 1	הצהרה باسم הקטין
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

אם סימנת "כן" בסעיפים 2 ו-3 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס 9W¹ ולמלא בסעיף 4 להלן את מספר הזיהוי הפדרלי שלצורך מס בארה"ב.

4. פרטי מצהיר ומספר זהה פדרלי

U.S. TIN	המצהיר/ה
	קטין/ה
	הורה 1
	הורה 2

5. הצהרה וחתימות

אני מצהיר/ה בזאת כי למייסב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן*

הורה 1

תאריך	שם המשפחה	שם פרטי
חתימה עבור הקטין/ה	חתימה	ת.ז.

הורה 2

תאריך	שם המשפחה	שם פרטי
חתימה עבור הקטין/ה	חתימה	ת.ז.

¹ ב寵וף להוראות דין בארה"ב

² Request for Taxpayer for identification number and certification

הצהרה על תושבות לצורכי מס במדינה זהה (Common Reporting Standard) במדינות זרות. נדרשת הצהרה וחתימה של שני ההורם כל אחד עבור עצמו וחתימתו של שני ההורם עבור הקטין. הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

1. האם אתה תושב לצורכי מס במדינה שאינה ישראל או ארה"ב?*

הצהרת הורה 2	הצהרת הורה 1	הצהרה باسم הקטין
<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא

אם סימנת כן - יש למלא את סעיפים 3-2 באותיות גדוות באנגלית ולהחותם על ההצהרה בסעיף 4.
אם סימנת לא - יש להחותם על ההצהרה בסעיף 4 בלבד.

2. פרטיים אישיים - Personal Information

עיר לידה City of birth	ארץ לידה Country of birth	תאריך לידה Date of birth	ת.ז./דרכון ID Number	שם משפחה Last Name	שם Name	המצהיר States
						קטין/ה
						הורה 1
						הורה 2

3. תושבות לצורכי מס

יש לציין את שם המדינה בה יש תושבות לצורכי מס (במידה ויש יותר מדינה אחת יש לפרט אילו מדינות).
במידה ולא קיים מסטר TIN יש לציין זאת.

TIN	מדינה Country	המצהיר States
		קטין/ה
		הורה 1
		הורה 2

4. הצהרה וחתימות*

אני מצהיר/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא וממהין.

הורה 1

תאריך	שם משפחה	שם פרטי
חתימה עבור הקטין/ה	חתימה	ת.ז.

הורה 2

תאריך	שם משפחה	שם פרטי
חתימה עבור הקטין/ה	חתימה	ת.ז.

טופס הצהרת עצמית לפני צו איסור הלבנת חון

אני _____ העמית, בעל מס' זהות _____ מצהיר בזה כי:

אני פועל בשבייל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים בחשבון (כל שמונו כאלו).

יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטיו הדיווי שלו טרם ידועים;

הסיבה לכך

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היודע זהותו.

הנהנים בחשבון הם:

שם	מס' זהות ¹	תאריך לידה / התאגדות ²	מען ³

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

שם	מס' זהות ¹	תאריך לידה ²

אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמשמעותי לעיל.

דוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החיב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לחוק איסור הלבנת חון, התש"ס-2000, מהוות עבירה פלילית.

חתימה

תאריך

¹ לרבות שם המדינה שבה הוצאה מסמך הדיווי.

² ימולא אם חסר שם או מסטר זהות.

טופס הכר את הלוקו (עמית במעמד עצמאי)

הטופס מנוסח בלשון זכר מטרumi נוחות בלבד ומוגעד לנשים ובברים כאחד

א. פרטי דיהו'

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
 מספר זהה: _____ מדינת ההנפקה של הדרכו (עבור תושב בחו'ז בלבד): _____

ב. בירור לעניין תושב בחו'ז (ازור ישראלי איננו נחשב תושב בחו'ז) / איש ציבור האם אתה תושב בחו'ז? לא; כן

אם סומן כן - אני מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור / תושב בחו'ז" המצורף בסופו של טופס זה.

אם סומן לא - האם אתה / בן משפחتك / שותף עסק' שלך, מכחן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ל-5 שנים האחרונות? לא; כן

אם סומן כן - אני מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור / תושב בחו'ז" המצורף בסופו של טופס זה.

ג. קיום נהנה בחשבונו¹

האם הכספיים בחשבונו מוחזקים בעבר אדם אחר שאינו "מקבל השירות"? לא; כן

האם העיתם מבצע את הפעולות בעבר אדם אחר שאינו מקבל השירות? לא; כן

האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכוון את הפעולות בחשבונו? לא; כן

אם סומן כן באחת השאלות בסעיף ג' -

1. אם מקבל השירות או הנהנה הנם תושבי בחו'ז - יש למלא בגין את סעיף א' לטופס "איש ציבור / תושב בחו'ז" המצורף בסופו של טופס זה.

2. אם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ - האם אתה / בן משפחتك / שותף עסק' שלך, מכחן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ ל-5 שנים האחרונות? לא; כן

אם סומן כן - אני מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור / תושב בחו'ז" המצורף בסופו של טופס זה.

ד. זיקת הלוקו לגורם אחר

1. האם קיים מיפה כוח שאינו בעל רישיון (סוכן הביטוח) בחשבונו? לא; כן

אם סומן כן, אני סמן את הזיקה בין לבן מיפה הכוח:

בן משפחה, פרט: _____ שותף עסק'; עובד או מעביה; אחר, פרט: _____

2. האם מתוכננות הפקודות מצד גורם אחר בחשבונו? לא; כן

אם סומן כן, אני סמן את הזיקה בין לבן לווטו גורם:

בן משפחה, פרט: _____ שותף עסק'; מעביה; אחר, פרט: _____

שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העיתם): שם מלא: _____ ת.ז.: _____

ה. פרטים על משליח יד / מקצוע ועיסוק

1. אני סמן מצב תעסוקותי:

שכיר. שם המעסק: _____ עצמאי; שכיר בעל שליטה; קטיין; חבר קיבוא; אברך או תלמיד ישיבה;

סטודנט; חיל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי; גמלאי, עיסוק טרם הפרישה: _____; לא עובד; אחרת, פרט: _____

פרט: _____

2. אם סומן ב-(1) עצמאי, אני מלא את הפרטים הבאים:

שם העסק: _____ מען העסק: _____

מחזור הכנסות سنתי (בש"ח): 0-500,000; 500,001-1,000,000; 1,000,001-2,500,000; 2,500,001 ומעלה.

אני סמן את תחום הפעולות של העסק:

יהלומים ואבני חוץ; סחר בנשק; נדל"ן; עסק שאינו למטרות רווח; סחר במתקנות יקרות; סחר במטבעות וירטואליים;

בלדרות; נותן שירות אשראי או מטען שירות בנכס פיננס'; עסק בו עיקר הפעולות בתחום'; ביצוע עבודות ככפifs מישראל

אל מדינות זרות או להיפך; עסק שאינו למטרת רווח: עמותה או גמ"ח או מלכ"ה; הימורים; אחר, פרט: _____

1. מטרת הಹתקשרות, מקור הכספיים, והפעולות המתוכננת

1. أنا סמן את מטרת פתיחת החשבון:

- חיסכון לטוווח קצר (עד שנתיים); חיסכון לטוווח ארוך (מעל שלוש שנים); חיסכון לטוווח בינוני (בין שנתיים לשש שנים);
 חיסכון לניל פרישה

2. أنا סמן את מקור הכספיים המופקדים:

- משכורת או קצבה; תקבולות או הכנסות מעסוק; חסכנות שציבור; תקבולות מפעילות ניירות ערך בשוק ההון; מכירת עסק;
 יהושה; פיצויי פיטורין או פרישה; זכייה; מכירת נכס; העברת כספים מקופת גמל אחר; השכרת נכס;
 הלואאה; מתנה, שם נתן המתנה _____ זיקה לנוטע המתנה _____; כספים שמוקרם בפעולות פיננסית או עסקית
 במדינה זרה. סוג העסק, _____ שם המדינה _____; תרומה; אחר, פרט: _____

3. סכום הפקודות שנתיות צפויות (ש"ח): _____

4. أنا סמן את תדרות הפקודות הצפויות: חד פעמי; שנתי; חצי שנתי; רביעוני; חודשי; אחר, פרט: _____

5. أنا סמן את אופן הפקודות הכספיים בחשבונן: המהאה; הוואת קבוע; העברה בנקאית

6. האם צפויות הפקודות / משיכות בחשבון מדינה זרה או אל מדינה זרה? לא; כן

אם סומן כן - ציין את שם המדינה זו: _____

7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון השנה הקרובה? לא; כן

2. הצהרות

1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסוימים הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טהור? לא; כן
 שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

2. הריני מצהיר/ה בזאת כי לuibטב וידעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדוח על כל שינוי בהצהרתי זו.
 שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

הגדרת המונח "בן משפחה" בטופס זה: בן זוג, אחות, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מ Alias.

¹ בעבורו / לטובתו מוחזק החשבון / נשנית פעולה בו, או שביכולתו לכוון פעולה, במישרין או בעקיפין, לרבות בעל שליטה בתאגיד, כמעט מושב.

² "מקבל שירות": העמידה, מי שפתח את החשבון בשבייל העמידה, מיוודה כוח, מושב, כל מבצע פעולה אחר בחשבון.

טופס איש ציבור / תושב חוץ

a. איש ציבור זר / תושב חוץ

1. מה היא זיקתך לישראל? _____
 האם אתה תושב בחו'ז? לא; כן. שם המדינה: _____
 אם התשובה היא חיובית, האם אתה בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בחו'ז לפחות חמישה השנים האחרונות, כמוポート להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)
 (נא לסמך): _____
 איני בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בחו'ז לפחות חמישה השנים האחרונות; חבר פרלמנט; חבר ממשלה; נשיא מדינה;
 קצין צבא בצה"ל; ראש עיר; קצין משטרת בצד; שופט; תפקיד ציבור ציבורי בכיר אחר. פרט: _____
 קצין צבא בצה"ל; ראש עיר; קצין משטרת בצד; שופט; חבר פרלמנט;

2. האם יש לך בן משפחה או שותף עסק' שהוא בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בחו'ז לפחות חמישה שנים האחרונות? לא; כן

אם התשובה היא חיובית, נא לסמך את תפקידו לפי הרשימה של להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
 ראש מדינה; חבר ממשלה; נשיא מדינה; קצין צבא בצה"ל; ראש עיר; קצין משטרת בצד; שופט; חבר פרלמנט;
 תפקיד ציבור ציבורי בכיר אחר. פרט: _____
 2.a. האם קיים נהנה או מקבל שירות שהוא בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בחו'ז לפחות חמישה שנים האחרונות? לא; כן
 אם התשובה היא חיובית, נא לסמך את תפקידו לפי הרשימה של להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
 ראש מדינה; חבר ממשלה; נשיא מדינה; קצין צבא בצה"ל; ראש עיר; קצין משטרת בצד; שופט; חבר פרלמנט;

3. האם אתה פועל בשם תאגיד? לא; כן

אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבני השיטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בחו'ז לפחות חמישה שנים האחרונות כמוポート להלן (לרובות תפקיד אמר או אם תוארו שונה)? (נא לסמך):
 אף אחד מבני השיטה בתפקיד הינו בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בחו'ז לפחות חמישה שנים האחרונות; חבר פרלמנט; ראש מדינה;
 חבר ממשלה; נשיא מדינה; קצין צבא בצה"ל; ראש עיר; קצין משטרת בצד; שופט; תפקיד ציבור ציבורי בכיר אחר.
 פרט: _____

b. איש ציבור מקומי

1. האם אתה בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בארץ או בחו'ז לפחות חמישה שנים האחרונות, כמוポート להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמך):

איני בעל תפקיד ציבור בכיר בארץ או בחו'ז לא-ר. חבר כנסת; ראש ממשלה; שר; נשיא מדינה; סגן שר;
 קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ראש רשות מקומית; סגן ראש רשות מקומית; קצין משטרת בדרגת סנ"כ ומעלה; שופט;
 מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתי / תאגיד סטטורי; סגן מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתי / תאגיד סטטורי;
 תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

2. אם אתה בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר לפחות חמישה שנים האחרונות, אתה ציין היכן:

בארץ; בחו'ז לא-ר. (פרט): _____

3. האם יש לך בן משפחה או שותף עסק' שהוא בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בארץ או בחו'ז לפחות חמישה שנים האחרונות? לא; כן

חבר כנסת; ראש ממשלה; שר; נשיא מדינה; סגן שר; קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ראש רשות מקומית;
 סגן ראש רשות מקומית; קצין משטרת בדרגת סנ"כ ומעלה; שופט; מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתי / תאגיד סטטורי;
 סגן מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתי / תאגיד סטטורי.

3.a. האם קיים נהנה או מקבל שירות שהוא בעל תפקיד ציבור ציבורי בכיר בארץ או בחו'ז לפחות חמישה שנים האחרונות? לא; כן

אם התשובה היא חיובית, נא לסמך את תפקידו לפי הרשימה של להלן (לרובות תפקיד אמר או אם תוארו שונה):
 חבר כנסת; ראש ממשלה; שר; נשיא מדינה; סגן שר; קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ראש רשות מקומית;
 סגן ראש רשות מקומית; קצין משטרת בדרגת סנ"כ ומעלה; שופט; מנכ"ל משרד ממשלתי / חברה ממשלתי / תאגיד סטטורי;
 סגן מנכ"ל משרד מowellty / חברה מowellty / תאגיד סטטורי.

4. האם אתה פועל בשם תאגיד? לא; כן

אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השכלה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחו"ל במשך המשך שנים האחרונות כמפורט להלן (לרובות תפקיד כאמור אף אם תואר שונה)? (נא לסקום):
 לא; חבר הכנסת; ראש ממשלה; שר; נסיא מדינה; סגן שר; קצין בדרגת תת אלוף ומעלה; ראש רשות מקומית;
 סגן ראש רשות מקומית; קצין משטרת ברגת סנ"ץ ומעלה; שופט; מנכ"ל משרד ממשלתי / חברת ממשלתית / תאגיד סטטורי;
 סמנכ"ל משרד ממשלתי / חברת ממשלתית / תאגיד סטטורי.

¹ הגדרת המונח "בן משפחה" בטופס זה: בן זוג, את, הורה, הורה הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מалаה.

² הגדרת המונח "מקבל שירות" בטופס זה: העמית, מי שפטוח את החשבון בשל העמיה, מזופה כוח, מוטב, כל מבצע פועל אחר בהשראתו.

מספר אישור מ"ה

(הקספה המערבית")

שם קופת הגמל / קרן השתלמות המערבית (להלן: "הקספה המערבית")

שם הנגף המנהל של קופת הגמל המערבית

--	--

הנדון: בקשה להעברת כספים לYL LePidot ניהול קופות גמל בע"מ (להלן: "YL LePidot")

שם קופת הגמל / קרן השתלמות המקבלת (להלן: "הקספה מקבלת")

YL LePidot ניהול השקעה

מצ"ב בקשה העמית להעברת כספים מוחسبנו אצלם, כמפורט להלן, בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית. לכל מונח במסמך זה תהיה המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו בפופוש אחר.

פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	כתובת

עמית פעיל לא פעיל - בקופת הגמל המערבית

1. בקשה העברת - יש לסמן ב-✓ את האפשרויות המבוקשות

<input checked="" type="checkbox"/> מלא הכספים (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> סכום של _____ שorthor הכסכים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל. <input type="checkbox"/> שיעור % _____ מהו היחס בין הסכומים שנצברו לזכותי בחשבוני בקופת הגמל. <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקו בחשבון עד יומם _____ <input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקו בחשבון החל מיום _____	<input checked="" type="checkbox"/> אני מבקש להעביר את: שנוצרו לזכותי: <input checked="" type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> במרכיב התגמולים <input type="checkbox"/> במרכיב הפיצויים במסלול השקעה: <input checked="" type="checkbox"/> בכל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל) <input type="checkbox"/> שם מסלול/ <input type="checkbox"/>
בחוקות הגמל (שם קופת הגמל המערבית) בחוקות הגמל: _____ בחוקות הגמל המקבלת: _____ בחשבון מס' _____	

בהתאם לסוג קופ"ג שהוא בחשבוני בקופה המערבית שהיא:

סמן ✓	בנק	שם הקופה מקבלת	פרטי חשבון ע"ש	אישור מ"ה	סוג קופ"ג
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול לבני 50 ומטה	10-800-299631/42	9939	קרן השתלמות
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול לבני 50 עד 60	10-800-214955/89	9940	קופה גמל לתגמולים שנייה
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול לבני 60 ומעלה	10-800-299632/40	9941	קופה ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול אשראי ואג"ח	10-800-214951/97	1037	קופה גמל להשקעה
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול אשראי וממשלות	10-800-214958/83	1360	קופה גמל לתגמולים שהוא
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול מנויות	10-800-214952/95	1036	קופה ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול שחור	10-800-218545/88	14292	קופה גמל אשישת לפיצויים
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול עקב מדדים גמיש	10-800-218546/86	14293	קופה ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל מסלול עקב מדדים גמיש S&P 500	10-800-219146/97	15419	קופה גמל אשישת לפיצויים שהוא
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל השתלמות מסלול כללי	10-800-214956/87	1162	קרן השתלמות נייחת למורים
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח עם מנויות (עד 25% מנויות)	10-800-214954/91	1038	קופה ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח	10-800-214957/85	1319	קופה גמל אשישת לדמי מחלה
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קרן השתלמות מסלול אשראי ואג"ח	10-800-214959/81	1361	קופה גמל מרכזית לדמי מחלה
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קרן השתלמות מסלול מנויות	10-800-299559/24	8563	קרן חדש זכאיות
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קרן השתלמות מסלול אשראי וממשלות	10-800-218574/81	14657	קרן חדש שאינה זכאית
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קרן השתלמות מסלול אשראי וממשלות S&P 500	10-800-296377/45	14849	קופה גמל משלמת לказבה שהוא
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קרן השתלמות מסלול אשראי וממשלות שחור	10-800-219372/88	15714	קופה ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קרן השתלמות מסלול אשראי וממשלות אשראי וממשלה כל'	10-800-299823/33	11390	קופה גמל לא משלמת לказבה שהוא
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל להשקעה מסלול אשראי וממשלה אשראי וממשלה כל'	10-800-299826/27	11391	קופה ביטוח
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל להשקעה מסלול אשראי ואג"ח עם מנויות (עד 25% מנויות)	10-800-299825/29	11392	קופה גמל לא משלמת לказבה שהוא
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל להשקעה מסלול אשראי וממשלה אשראי וממשלה כל'	10-800-299827/25	11393	אחר
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל להשקעה מסלול אשראי וממשלה אשראי וממשלה כל'	10-800-299824/31	11394	
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל להשקעה מסלול אשראי וממשלה אשראי וממשלה כל'	10-800-218575/79	14658	
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל להשקעה מסלול אשראי וממשלה אשראי וממשלה כל'	10-800-219147/95	15420	
<input type="checkbox"/>	לאומי	YL LePidot קופת גמל להשקעה מסלול אשראי וממשלה אשראי וממשלה כל'	10-800-219373/86	15715	

לידיעך, היא העברת הכספי. במידעה שלא צוינת את סך הירחה שתועבר לקופה מקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועבר הכספי או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספי, היא העברת הכספי שנוצרו בחשבונו בקופה המערבית, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

2. אני נוחן בזה את הסכמתי לכך שתמסחו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפני הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחסוך ממשרד האוצר לסעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לילין לפידות.

3. ידוע לי כי החל במועד הקובלע ואילך תהיינו פטורם משלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חובות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופהו הגמל המקבלת.

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

- (1) לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופהו הגמל המעביר במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
- (2) לא קיים שעבוד שנעשה כڌון על חשבוני בקופהו הגמל המעביר במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.
- (3) לא קיימת בחשבוני בקופהו הגמל המעביר יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.

4) לא התחלה לקבל קצבת זקנה מקופת הגמל המעביר בגין הסכום להעברת.

5) לא הוגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מקופת הגמל המעביר שעודה תלויה ועומדת ולא אושרה זכאותי לקבל קצבת נכות מקופת הגמל המעביר שטרם פגעה.

ידוע לי כי ככל שמתקדים לגביי במועד חתימתה על בקשה העברת זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה העברת ולא תבוצע העברת כספים לקופהו הגמל המקבלת.

5. לגבי עמית פעיל בלבד -

ידוע לי כי בנסיבות האמורא מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ- 120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשל ראיונה בקופהו הגמל המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לילין לפידות כי לא יופקדו בשל כספים בקופהו הגמל המקבלת. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, אישר בעניין המועד הקובלע עמית לא פעיל.

חתימת העמית



() אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשל כספים בקופהו הגמל המקבלת.

לידיעתך, בקשה העברת זו ניתנת לביטול ובבדבש שהכיסים טרם הועברו.

ביטול יעשה על ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והברתו לקופה המעביר (הקופה ממנה מועברים הטפסים).

העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בfax, בדואר או בדואיל.

6. חתימתה על בקשה זו נעשית לאחר שקרהתי אותה בעין ותוכנה הסביר לי היטב, ולאחר ששלמתי את האמור בה וגמרתי אמר להתחייב בה.

חתימת העמית



--	--	--

ולראיה באתי על החתום היום

חתימת האפוטרופוס



שם האפוטרופוס ומס' ת.ז

לגביו עמית נתן לאפוטרופוס