



טופס הצערות לקופה גמל להשקעה

חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*)

פרטי החברה המנהלת

שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל*	מספר החשבון של העמית בקופה	קוד קופת גמל	הfpנוקס גמל להשקעה	הfpנוקס פנסיה וגמל בע"מ
שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל*	מספר החשבון של העמית בקופה	קוד קופת גמל	הfpנוקס גמל להשקעה	הfpנוקס פנסיה וגמל בע"מ

פרטי העמית

لتשומת לבך, פרטיו התקשרות שציינת בטופס זה יעודכנו עבור כל המוצרים ככל שישם ברשותך בקבוצת fpנוקס*

שם פרטי*	שם משפחתי	ט"ז.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	ישוב*	טלפון נייד	שם המעסיק	מס. ח.פ.	כתובת דוא"ל
שם פרטי*	שם משפחתי	ט"ז.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	ישוב*	טלפון נייד	שם המעסיק	מס. ח.פ.	כתובת דוא"ל
שם פרטי*	שם משפחתי	ט"ז.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	ישוב*	טלפון נייד	שם המעסיק	מס. ח.פ.	כתובת דוא"ל
שם פרטי*	שם משפחתי	ט"ז.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	ישוב*	טלפון נייד	שם המעסיק	מס. ח.פ.	כתובת דוא"ל
שם פרטי*	שם משפחתי	ט"ז.	רחוב*	בית*	דירה	מיקוד	ישוב*	טלפון נייד	שם המעסיק	מס. ח.פ.	כתובת דוא"ל

מסלול השקעה

סמן את המסלול השקעה המבוקש ושיעור החלוקה המבוקש בין המסלולים (בין 0 ל – 100%)

שם מסלול השקעה	מ"ה	% השקעה	שם מסלול השקעה	מ"ה	% השקעה
fpנוקס גמל להשקעה כללי (573)	7908	%	fpנוקס גמל להשקעה אג"ח סחר (577)	15215	%
fpנוקס גמל להשקעה כספי (סקלי) (575)*	13209	%	fpנוקס גמל להשקעה אשראי אג"ח עם מניות (571)	7907	%
fpנוקס גמל להשקעה אשראי אג"ח עם מניות (574)	7906	%	fpנוקס גמל להשקעה אג"ח (570)	7909	%
fpנוקס גמל להשקעה אשראי אג"ח (576)	7905	%	fpנוקס גמל להשקעה מניות סחר (844)	13250	%
fpנוקס גמל להשקעה מניות (839)	7975	%	fpנוקס גמל להשקעה מושלוב סחר (558)	15233	%
fpנוקס גמל להשקעה מושלוב סחר (558)	15214	%		8004	%

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

בתום התקופה שנבחרה אני מבקש להעביר את הכספי בחשבוני מהמסלול הכספי	התקופה לבחירתי במסלול הכספי תהיה לפחות:
למסלול השקעה יש לציין את מספר מ"ה מtower טבלת המסלולים שלעיל):	O 6 חודשים O 12 חודשים O 24 חודשים

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

שים לב!

להשלמת הדרישות השנתיות הכספי לשנה זו והציגתה ביחס למסלול השקעה השונים נא היכנס לכתובות:
<https://www.fnx.co.il/calculators/year/>

נוסף על דמי הניהול, רשות החברת המנהלת לנבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות. שיעורי הוצאות היסודיות שנגנוו בשונה החולפת מוצאים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתב – il.fnx.co.il

דמי ניהול בקופה גמל

%

שיעור דמי ניהול מזכירה (שנתי)

פרטי הורה (במקורה של עמית קטין)

שם פרטי	שם משפחתי*	ט"ז.	תאריך הנפקת תעוזת זהות	מין	שם פרטי	שם נקבה	O זכר O נקבה
שם פרטי	שם משפחתי*	ט"ז.	תאריך לידה	תאריך לידה	שם פרטי	שם נקבה	O זכר O נקבה
שם פרטי	שם משפחתי*	טלפון נייד	טלפון נייד	טלפון נייד	טלפון נייד	שם נקבה	O זכר O נקבה

פרטי הורה נוספים (במקורה של עמית קטין)

שם פרטי	שם משפחתי*	ט"ז.	תאריך הנפקת תעוזת זהות	מין	שם פרטי	שם נקבה	O זכר O נקבה
שם פרטי	שם משפחתי*	טלפון נייד	טלפון נייד	טלפון נייד	טלפון נייד	שם נקבה	O זכר O נקבה
שם פרטי	שם משפחתי*	טלפון נייד	טלפון נייד	טלפון נייד	טלפון נייד	שם נקבה	O זכר O נקבה

בחר את אופן הפקודה

אופן התשלומים	O הפקודה שוטפת O סכום הפקודה שוטפת + חד פעמי ----- O ללא הפקודה שוטפת O סכום הפקודה כח דע עמידה -----	O הפקודה כח דע עמידה O הפקודה שוטפת + חד פעמי ----- O הפקודה כח דע עמידה O סכום הפקודה כח דע עמידה -----	O הפקודה כח דע עמידה O סכום הפקודה כח דע עמידה ----- O הפקודה כח דע עמידה O סכום הפקודה כח דע עמידה -----	O הפקודה כח דע עמידה O סכום הפקודה כח דע עמידה ----- O הפקודה כח דע עמידה O סכום הפקודה כח דע עמידה -----
---------------	---	--	---	---

פרטי הנהר לחיבור חשבון לרבות המגבילות ועוד האסמכתאות והתאמות להרשאה שモליה על ידי העמית מול הבנק הינם באחריותו המלאה, במידה והחברה המנהלת תשליח לבנק חובבים שאינם עומדים במגבילות קבוע העמית, הן יוחזרו על ידי הבנק על כל המשמעות הרכותות בכה.

הצהרות העמית / המבקשים

הנני מבקש בזה מהפניקס פנסיה ווגמל בע"מ (להלן: "החברה המנהלת") לקבני כעמידת בקופה המסומנת דלעיל (להלן: "הקופה") הנני מצחיר כדלקמן:

1. ידוע לי כי כל ציונות והתחייבותן וכן ציוויליטי התחייבויות ופעילות החברה הין בהתאם לתקנון הקופה, הוראות ההסדר החקיקתי ונוהלי החברה כפי שיופיעו בתוקף מעת לעת.

2. במידה והזוכה חשבוני בסכומי כסף שלא מוגעים לי, הקופה תהיה זכאית לחיב' וליפוי מעחשבונוט' בגין סכומים אלו ביצירוף רוחים שהצטברו על סכומים אלו בחשבון מיום ההזכיינ' ועד ליום תיקון הטעות על ידי הקופה, נסף לכל זכות הקיימות לה לפ' התקנון ולפי כל דין.

3. **"שימוש והברת מידע בקוו' תקשורת"** - אני מעוניין לפחות מפעם לפעם אל החברה המנהלת למתן שירות מידע וביצוע פעולות (לרבבות מעת הוראות לחיבור החבוני), באמצעות האינטרנט ו/או באמצעות תקשורת אחרים לרבות בפקסימיליה ו/או בטלפון (להלן: "קוו' תקשורת"). כמו כן, הנני מסכים כי החברה תעבור מידע ושירותים בקשר לחשבון באמצעות קוו' תקשורת. הקופה/החברה המנהלת תהא פטורה מכל אחראיות לנזק, הפוך או הזאה או פגעה בפרטיות העולמים להיגרם במישרין ו/או בעקיפין, בקשר עם השימוש בקוו' התקשורת כאמור. הריני מאשר ומסכים כי החברה הראתית אך לא חייבת להקליט את התקשרות שתתקיים עמי בקוו' תקשורת.

<input checked="" type="checkbox"/>	חותמת העמיה / המבוקש/ים
-------------------------------------	-------------------------

אישור

ידעו לי, כי לא חלה עלי' חובה חוקית למסור להפניך פנסיה ווגם בע"מ (להלן: "החברה") כל מידע, למעט מידע ששלחה עלי' חובה למוסר על פי דין לצורך קבלת השירותים. ידוע לי, כי מסירת המידע תלויה ברצוני ובנסיבותי וכי המטרה שלשלמה מבוקש המידע היא לצורך ניהול ופעול קופת הנמל שלו, לרבות עיבוד המידע הקיים במערכות החברה וזאת, בין היתר, באמצעות בינה מלאכותית בהתאם למדיניות הפרטיות של החברה כפי שתתעדכן מעת לעת והכל בכפוף להוראות הדין. ידוע לי כי לא מסירת המידע לחברת לא תעינק את השירותים המפורטים, ככלם או חלקיים. כמו כן, ידוע לי כי אוכל לפנות לחברה בכל עת בבקשתה לעזין במידע אודוטי ולתkenו ככל ואני מודיעך.

O. אני מסכימ/ה לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה, הודיעות שיוקוות ודרכי פרסום באמצעות דואר אלקטרוני, מסרין או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע של החברה.

כמו כן, ידוע לי שכדי לסייע את פרטיו מרשימת הדיוור לקבלת הודעות שיווקיות ודברי פרסום, באפשרות, לפנות לכתובות דוא"ל: Pratimishii@fnx.co.il או לכתובות: דרך השלים 53 גבעתיים 5345433.

באפשרותך לבחור מוסכים והודעות מטעם החברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה באחד מהא碓ים שمولאו בפרטיו העממי:
○ אמצעי דיגיטלי ○ דואר

לידעתך! אם לא תבחר באחת מהאפשרויות המפורטות, ישלחו אליך מסמכים והודעות כפי שנקבע בהוראות הדין.

אכויות וחובות העממיות קבועות בתקנון קופת הנגמל, אותן ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הנגמל: www.fnx.co.il

X	
חותמת העמיה / המבקש/ים	

פרטי בעל הרשיון

שם פרטי	שם המשפחה	שם סוכנות	שם סוכן בחברה	שם' בעל רישיון			

רשימת מסמכים מצורפים

ו צילום תעוזת זהות או צילום דרכון במקורה של תושב זר (חויה) ס הוראה להפקדה חד פעמיית - עצמאית (רשות)

Ο ιδιοί τελέσεις - βασικά στοιχεία της μετατροπής

ו מסמך הנמקה - בהתאם להוראות הממונה

ו טופס הוראה לחייב חשבון - עצמאי (הרשות) ס בקשה לסייע התשלומים כתשלומים פטורים (הרשות)

חתימת אופטרוופס*	חתימת בעל הרשיון*	חתימת העמית*
תאריך*	תאריך*	תאריך*

הסכם להיכלן במאגר מידע קבוצתי

מפניו נקבעו מconditionally האמור לעיל, אני מאשר כי המידע הכלול בטופס זה ובמאגר החברה וכל מידע נוסף שיימסר בעתיד על ידי לחברה, יישמר ונוסף למאגר החברה גם במאגרי חברות הקבוצה* /או ישותף בין חברות הקבוצה, ועובד, לרבות באמצעות בינה מלאכותית**, על-ידי החברה ומילוי חברות הקבוצה לצרכי ניהול, שירות וקשר עם לקוחות, טיפול וטיפול בכל ענייני לקוחות בקבוצה בתחום השירות הביטוח, ניהול הון ושירותים פיננסיים, צרכים שיווקיים וסטטיסטיים, אקטוארים ועסקים, דיוור ישיר ושירותי דיוור ישיר / או שירותים ולווים אחרים בכפוף לכל דין. ידוע לי כי לא חלה על"י חובה חוקית למסור את המידע אך ללא מסירת המידע לא תוניק את השירותים המפורטים, ככל ואנו נכון או מדיין.

ידוע לי שאוכל לבקש, בכל עת, שהמידע לא יועבר לחברות בקבוצה שאין קשרות או רלוונטיות לשירותים שאקבל מהחברה עמה התקשרותי, על ידי עדכון באזורי האיש (תחת עדכון פרטיים אישיים - ניהול הסכמת) וכן באמצעות פניה לחברה בכל אמצעי ההתקשרות הקיימים בחברה.

* "הקבוצה" - הגדרת הקבוצה בטופס זה תכלול את: הפניקס פיננסים בע"מ וחברות בשליטתה הישירה / או העקיפה, כפי שתהinya 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 תיקים בע"מ, אפסלון ניהול תיקים בע"מ, אקסלון ניהול השקעות וירות ערך בע"מ.

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

X	
חתימת העמית	

פירוט נתוניים נוספים

% פיצויים	% % תנמולים – מעביד	% % תנמולים – עובד	גובה שכר
תאריך הנפקת תעוזת זהות			

איך תזדאג לחסכו ש郎?

החיסכון בקופהו הגמל הוא הבסיס لكצבה חודשית שתתקבל לאחר פרישה מעובודה.

1. חיסכון בקופהו הגמל

- הקצבה החודשית ש郎 בפרישה תיקבע בהתאם לטכסם שמקורן לחיסכון בקופהו הגמל, לרבות שיישיג הכספי ש郎, ובVICIO דמי ניהול ועלות הכספי הביטוח.
- חיסכון לתקופה ארוכה יותר, דמי ניהול נמוכים יותר, ואי משיכת כספים לאורך תקופת החיסכון תבטיח לך קצבה חודשית גבוהה יותר.

שים לב!

משיכת כספים 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 בקופה.
- אם לא בחרת במסלול השקעה כמספר ישוקע 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 לב לרמת הסיכון במסלול ההשקעה שבחרת.

3. דמי ניהול בקופהו הגמל

0.60%	מספר החיסכון	דמי ניהול ממוצעים בקופה בשנת 2024
-------	--------------	-----------------------------------

עבור ניהול כספי החיסכון ש郎 תשלם דמי ניהול בקופה הגמל.

להלן דמי ניהול הממוצעים הנגבאים מעמידים בפניקס פנסיה וגמל בע"מ:

שים לב!

נוסף על דמי ניהול, רשות החברה המנהלת לנבות מהנכדים המנהלים בקופה הוצאות ישירות בשל יציע 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 החיסכון שיעמוד לרשות בעט משיכת הכספי.

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"/> ההוראה תחול רק בחשבון מס' מס' :	<input type="checkbox"/> 513026484-000000000000399-0000-399	<input type="checkbox"/> הפניקס גמל להשקעה	<input type="checkbox"/> הפניקס גמל
<input type="checkbox"/> -----	<input type="checkbox"/> 513026484-000000000000570-0000-570			<input type="checkbox"/> הפניקס השתלמאות	<input type="checkbox"/> הפניקס השתלמאות
מס' החשבון של העמית בקרן/קופת גמל	קוד קופת הגמל/קרן השתלמאות			שם קופת הגמל*	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			
שם פרטי*	שם משפחה*	מין *	תאריך לידה *	מס' תעוזת זהות/דרכון *	מצבי משפחתי

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה צויכים לכטפים הרשומים לזכותי בקרן לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתיקון הקמן

שם פרטי *	שם משפחה *	תאריך לידה	מס' תעוזת זהות/דרכון *	כתובת	קרבת משפחה	חלוקת %-*	סחה":
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 בחלקים שווים לשאר המוטבים באופן ייחסי לחלקם לירושי החוקים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
 ○ אחר

הערה: בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים 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	
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 הנמל/קרן השתלמאות שלי, לרבות עיבוד המידע הקיים במערכות החברה וזאת, בין היתר, באמצעות בניית מלאכותית בתחום למדיניות הפרטיות של החברה כדי שתתעדכן מעת ועת והכל בכפוף להוראות הדיין. 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 ואני מודיע.	
אני מסכימ/ה לקבל מהחברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה, הוצאות שיקיות 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 הוצאות שיקיות ודרכי פרסום, באפשרות לפנות לכתובת דוא"ל: Pratimishiiim@fnx.co.il או לכתובת: דרך השלום 53 גבעתיים, 5345433.	
באפשרות לבחור לקבל מסמכים והודעות מטעם החברה ומחברות בקבוצה בה מניה החברה באחד מהאמצעים שמולאו בפרטி העמית: ○ אמצעי דיגיטלי ○ דואר ○ אמצעי דיגיטלי	
לידעתך 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 למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל/קרן השתלמאות: www.fnx.co.il	

X

חתימה

הצהרת בעל הרשיון				
שם פרטי *	שם משפחה *	מספר סוכן בחברה	מספר בעל רישיון	שם סוכנות
אני שפרתיו לעיל, מצהיר ומאשר כי הוראת מוטבים זו נחתמה לפני / או מולה לבקשת העמית לאחר שהעמית זזהה על ידי:				
X	X			
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 מות 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			
		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"> • 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>	
		<p>האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת נספת בלבד ישראל: <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית כן, אני ציין מדינות תושבות ומספר NID עבור כל מדינה:</p>	
אחר, נא פרט:	המדינה אינה מניפה	מספר NID	מדינה
	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. בחתימתה הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרות וכי הנני מסכים לדבר בהן.	
X	
חתימת העמית	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"> • 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>	
		<p>האם יש לך תושבות לצרכי מס במדינה נוספת נספת בלבד ישראל: <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא</p> <p>במידה וענית כן, אני ציין מדינות תושבות ומספר NID עבור כל מדינה:</p>	
אחר, נא פרט:	המדינה אינה מניפה	מספר NID	מדינה
	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. בחתימתה הנני מאשר כי הבנתי את משמעות הצהרות וכי הנני מסכים לדבר בהן.	
X	
חתימת העמית	תאריך חתימה

שאלון הכר את הלקוח

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

שם 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 <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 - 5 השנים האחרונות? <input type="radio"/> כן <input checked="" type="radio"/> לא	

*במידה וסוכן כן מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי").

ד. 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 הפקודות 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 עמיית).

		שם פרטי ושם משפחה	מס' ת.ז.

ה. פרטי על משלחת יד/מקצע ועיסוק

1 מצב תעסוקתי:	
○ שכיר. שם המעסיק: _____ עיסוק/תפקיד: _____	
○ עצמאי	
○ שכיר בעל שליטה	
○ סטודנט	
○ גמלאן. עיסוק טרם הפרישה: _____	
○ 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 לישראל אל מדינות זרות או להיפר	○ בלדרות
<input type="checkbox"/> הימורים	○ עסוק בו עיקר הפעולות בתחום
<input type="checkbox"/> אחר (פרט): _____	○ עסוק שאינו 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 הלבנתו.

1

i. 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 לגיל פרישה (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	○ מתנה: שם נתון המתנה: _____ זיקה לננות המתנה: _____
סוג העסק: שם המדינה: אחר (פרט): _____	○ תרומה

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 ○ העברה 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 ממשיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? ○ כן ○ לא

j. הצהרות

1

אם בעבר נזף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסוימים כתוצאה בהתקשרות באיסור הלבנתו או מימון טרור? ○ כן ○ לא

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

2

הריי מצהירה/ה בזאת כי למייטב ידיעתי כל המידע שמסתר 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 / תרגומלי ביטוח

אחר: _____

שכר מעובدة

תפקיד آخر: _____

שם המעסק: _____

דיבידנד

תקציבים מעסיק

ירושה

ריבית מחסכונות

פנסיה

תפקיד אחרון טרם פרישה: _____

שם המעסק טרם פרישה: _____

מי هي החברה החודשת 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 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 כספים מילויים או אוניברסיטאי או עיתון-שכירות

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

מצ"ב בקשה זו של העמידה להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן. בהמשך לבקשתה, אנו מתחייבים בזאת בתפקידו, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמידה בקופה הנמל המערבית		
שם פרטי	שם משפחה	כתובת
ת.ז.		

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

בhettoן מספר - מספר חישובן בקופה הנמל המערבית	בקופה הנמל - שם קופת הנמל המערבית
בהתאם לסוג קופות הנמל שיופיע בחשבונו בקופה המערבית.	
לחשבון מספר - מספר חישובן בקופה הנמל המקבילה	לקופת הנמל - שם קופת הנמל המקבילה
סמן ב- ✓	

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

2. אני נזון זהה 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, **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 لكופת הנמל המקבילה.

4. אני מצהיר, כי למיטיב ידיעתי, במועד חתימתה על בקשה להעברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:
 1) לא ניתן צו עיקול על חשבוני בקופה הנמל המערבית בלבד כדין על שירותי המילואין;
 2) לא ניתן שעובד שנעשה כדין על חשבוני בקופה הנמל המערבית בלבד גובה הסכום שביבשתי להעביר כאמור לעיל;
 3) לא ניתן ביחסוני בקופה הנמל המערבית יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במילואה;
 4) לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מקופת הנמל המערבית בגין הסכם להעברה;
 5) לא נששתי בקשה לקבלת קצבת נכסות מקופת הנמל המערבית למשך פקעה;

ידוע לי כי ככל שמתקנ"ים לגבי במועד חתימתה על בקשה להעברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשה להעברה ולא תבוצע העברת כספים להפניקס פנסיה וגמל בע"מ.

5. לגבי עמידה פעיל בלבד:
 ידוע לי כי בקשה האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למשך מ-120 ימים ממועד חתימתה העמידה על הבקשתה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה הנמל המקבילה 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 כעמית לא פעיל.

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

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