

טופס הצטרפות - קופת גמל להשקעה

מסמכים מלווים נדרשים מפורטים על גבי הטופס.
חובה למלא את הסעיפים המסומנים בכוכבית (*).

א. פרטי העמית (פרטים אלו יעודכנו במערכות החברה)

שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות / דרכון*	תאריך לידה*	מין <input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ
ישוב*	ת.ד.*	רחוב*	בית*	דירה*
כתובת דוא"ל			טלפון נייד	טלפון קווי
בנק	מס' חשבון	מס' קופה	קוד הצטרפות (למילוי הקופה):	
010		5037	סוכן <input type="checkbox"/> עמית עצמאי <input checked="" type="checkbox"/>	
		2513		

☐ הנני מסכימ/ה כי הדו"ח השנתי ישלח אלי לדואר אלקטרוני בכתובת שציינתי מעלה וזאת במקום באמצעות הדואר.

מסמכים נדרשים: העתק ת.ז. - בהתאם להסדר התחיקתי לא יפתח חשבון ולא תתאפשר הפקדת כספים ו/או העברת כספים לקופה ללא העתק תעודת זהות קריא. הצטרפות חושב חוץ - צילום דרכון ובנוסף מסמך הנושא תמונה ומספר זהות, או מסמך הנושא שם או מספר זהות וכן מען או תאריך לידה, או צילום כרטיס אשראי. ככל שתעודת זהות הינה ביומטרית. יש להעביר צילום של שני צידי התעודה

ב.פרטי מבקש הבקשה (ככל שאינו העמית)

בנוסף למסמכים המוזכרים לעיל על כל אחד מהגורמים הבאים לצרף צילום ת.ז.² וכן את המסמכים הבאים, בהתאמה: מיופה כוח - יפוי כוח מקורי/נאמן למקור. הורה - צילום ת.ז.² קריא הכולל ספח בו מופיעים פרטי הקטין. אפוסטרופוס על פי מינוי - צו מינוי מקורי/נאמן למקור. מנהל עיזבון - צו מינוי מאושר כדין. זכאי מכח החלטה שיפוטית - החלטה שיפוטית מקורית/נאמן למקור חתום על ידי הערכאה השיפוטית.

מבקש הבקשה: ☐ מיופה כוח ☐ הורה/ים ☐ אפוטרופוס ☐ מנהל עיזבון ☐ זכאי מכוח החלטה שיפוטית

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מס' זהות/ דרכון: _____ ת. לידה: _____ מין: ☐ ז ☐ נ יישוב: * _____

ת.ד. _____ רחוב _____ בית _____ דירה _____ מיקוד _____ טלפון נייד _____ דוא"ל _____

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מס' זהות/ דרכון: _____ ת. לידה: _____ מין: ☐ ז ☐ נ יישוב: * _____

ת.ד. _____ רחוב _____ בית _____ דירה _____ מיקוד _____ טלפון נייד _____ דוא"ל _____

ג. דמי ניהול

אנליסט קופות גמל בע"מ(להלן: "החברה המנהלת") רשאית לגבות דמי ניהול כמפורט בתקנון הקופה. שיעור דמי הניהול אותם תגבה החברה המנהלת מחשבון העמית יהיה בהתאם למסלול ההשקעה הנבחר. החברה המנהלת רשאית לשנות את שיעור דמי הניהול, בכפוף להודעה עפ"י הקבוע בהסדר התחוקתי. דמי הניהול שייגבו מחשבון של העמית בקופת גמל להשקעה יסתכמו בחישוב שנתי של עד 1.05% מהיתרה הצבורה על שמו בקופה ועד 4% מההפקדות השוטפות לקופה, למעט אם החברה המנהלת תקבע הסדרים כללים או פרטניים לגביית דמי ניהול שונים, והכל בכפוף לדין החל על קופות גמל להשקעה ותקנון הקופה, ולעניין תנאים מפסיקים. דמי ניהול:

שים לב!

נוסף על דמי הניהול, רשאית החברה המנהלת לגבות מהנכסים המנוהלים בקופה הוצאות ישירות בשל ביצוע עסקאות.

שיעורי ההוצאות הישירות שנגבו בשנה החולפת מוצגים באתר האינטרנט של החברה המנהלת בכתובת [/https://www.analyst.co.il/direct-expenses](https://www.analyst.co.il/direct-expenses)

ד. בחירת מסלולי השקעה (שים/י לב להצהרה 5 להלן)

ה. סכום ואופן הפקדה

אופן ההפקדה	אמצעי תשלום
<input type="checkbox"/> סכום הפקדות שוטפות _____	<input type="checkbox"/> הוראת קבע*
<input type="checkbox"/> סכום הפקדה חד פעמית _____	<input type="checkbox"/> שיק
	<input type="checkbox"/> העברה בנקאית

* הסכום לחיוב בודד או למספר חיובים מצטברים בקופת הגמל להשקעה ללקוח, מוגבל ע"פ הוראות הדין לסך של 70,000 ש"ח לכל שנת כספים (כפי שיעודכן מעת לעת בהתאם לשיעור עליית המדד). החברה לא תכבד חיובים (בודדים או מצטברים) מעל תקרה זו. במקרים שבהם סכום החיוב יעבור תקרה זו, ייגבה ההפרש שבין סך החיוב לבין התקרה הבלבד.

מספר מ"ה	שם מסלול השקעה	שיעור מתוך סכום ההפקדה
<input type="checkbox"/>	7834	אנליסט גמל להשקעה כללי
<input type="checkbox"/>	7836	אנליסט גמל להשקעה מניות
<input type="checkbox"/>	7837	אנליסט גמל להשקעה אשראי ואג"ח
<input type="checkbox"/>	7839	אנליסט גמל להשקעה כספי (שקלי) *
<input type="checkbox"/>	7842	אנליסט גמל להשקעה משולב סחיר
<input type="checkbox"/>	7986	אנליסט גמל להשקעה אשראי ואג"ח עד 25% מניות
<input type="checkbox"/>	13854	אנליסט גמל להשקעה עוקב מדד S&P500
<input type="checkbox"/>	7843	אנליסט גמל להשקעה עוקב מדדים גמיש
<input type="checkbox"/>	15309	אנליסט גמל להשקעה עוקב מדדי מניות

* במידה ובחרת במסלול הכספי הנך נדרש למלא את נספח מסלול כספי לטופס ההצטרפות.

יידוע לי כי במידה ולא אסמן מסלול השקעה כלשהו על גבי טופס זה, אצורף למסלול ברירת מחדל של הקופה - אנליסט גמל להשקעה כללי - מ"ה 7834



הצהרות העמית/מבקש הבקשה

(1) ידוע לי ומוסכם עלי כי סך כל ההפקדות שאהיה רשאי להפקיד בכל חשבונותי בכל קופות הגמל להשקעה (בין אם שמונהלות בחברה ובין אם שמונהלות בחברה אחרת) מוגבל לסך של 70,000 ש"ח לכל שנת כספים. תקרת ההפקדה תעודכן מדי שנה ב-1 לינואר לפי שיעור עליית המדד שהיה ידוע באותו מועד. לעניין יום העדכון הראשון-לעומת מדד 1.7.16. (2) ידוע לי ומוסכם עלי כי משיכת כספים מקופת גמל להשקעה, כולם או חלקם כסכום הוני, תהא כפופה לתשלום מס רווחי הון, כפי שהיא שיעורו מעת לעת. משיכת הכספים כקצבה תתאפשר ע"י העברתם לקופת גמל לקצבה ובהתאם להוראות הדין.

(3) הנני מבקש/ת בזה לקבל אותי כעמית בקופתכם והנני מצהיר/ה כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הינם מלאים, נכונים ומדויקים וכי אודיעכם בכתב על כל שינוי בהם. ידוע לי ואני מסכים/מה כי חברתי תהיה בהתאם ובכפוף להוראות ההסדר התחיקתי ולתקנון הקופה, כפי שהיוו בתוקף מעת לעת. (4) רשמתי בפני את הודעת הקופה כי היא תהא רשאית שלא לקבל את בקשת הצטרפותי לקופה. ובמקרה כאמור תודיע לי הקופה על כך בהודעה בכתב. (5) הנני מצהיר/ה בזאת כי בחירת המסלולים נעשתה על פי בחירתי הבלעדית, למעט אם בוצע הליך ייעוץ/שיווק פנסיוני כדין, ומשחרר/ת בזה את אנליסט קופות גמל בע"מ ומי מעובדיה מכל אחריות להפסדים שהיו לי בשל בחירת המסלולים. ידוע לי כי הצטרפות למסלולים מותנית באישור הקופה. (6) בכל מקרה בו בטעות יזכה חשבוני בקופה בסכומי כסף שלא הגיעו לי, או לא אחויב בשיעור דמי הניהול שנקבעו לי, תהא הקופה רשאית לחייב את חשבוני בגין סכומים אלה בצירוף רווחים שהצטברו על סכומים אלה עד למועד השבתם לקופה. (7) הצהרת עמית עצמאי: אני מצהיר/ה בזאת כי אני פועל/ת בעבור עצמי בלבד. אני מתחייב/ת להודיע לקופה אם אפעל עבור אחר. ידוע לי, כי על פי חוק איסור הלבנת הון התש"ס-2000, חובה עלי למסור לקופה פרטי זיהוי שלי ושל הקשורים לחשבון. אני מאשר/ת כי קיבלתי את הסכמתם של הקשורים לחשבון למסירת פרטיהם. (8) אני מסכים/מה כי החברה תעביר לי מידע ושירותים בקשר עם חשבוני באמצעות הטלפון, האינטרנט או באמצעות תקשורת חליפית (להלן: "קווי תקשורת"). ידוע לי כי השיחות הטלפוניות מוקלטות, ניתנות לשחזור ונשמרות במאגרי המידע של החברה וכי החברה אינה אחראית בקשר עם שיבושים בקווי תקשורת או בקשר עם מחדלים או מעשים של צדדים שלישיים בקשר עימם או בקשר עם השימוש בהם. (9) במידה ולא יסומן תאריך, התאריך הקובע יהיה בהתאם למועד בו נתקבל הטופס אצל הקופה, ובכפוף לדין החל על קופות גמל. (10) הנני מודע ומסכים לכך כי מידע אודותי ו/או אודות חשבוני יימסר על ידי הקופה לרשות מוסמכת בארץ או בחו"ל וזאת בהתאם לדרישות הדין או הוראת רשות מוסמכת. (11) מאגרי מידע: הנני מצהיר בזאת כי אני מודע לכך כי הנתונים שנמסרו ו/או יימסרו על ידי, וכל הפרטים והמידע ששיגוע לידיעת החברה אודותי (להלן: "המידע") יוחזקו וישמרו במאגרי המידע של הקופה, של החברה המנהלת או של חברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה ו/או הגופים העוסקים בתפעול הקופה או גופים הקשורים להם ו/או מי מטעמם.

בחתומי על טופס זה אני מצהיר: אני אזרח ארה"ב ☐ ב ☐ כן ☐ לא ☐ אני תושב ארה"ב ☐ ב ☐ כן ☐ לא ☐

תאריך* ☐ חתימת העמית/מבקש הבקשה ☒

ו. הסכמה לשימוש במידע

הריני לאשר כי המידע אודותי יכול להימסר לחברות בקבוצת החברות בה נכללת החברה וגורמים נוספים. בין היתר, לצורכי מתן שירות, שיווק ופרסום של מוצרים ושירותים פיננסיים או אחרים מטעם החברה או חברות קשורות לה כאמור, בהתבסס על כלל הנתונים אודותי, בין בדרך של שירותי דיוור ישיר ובין בכל אמצעי אחר, לרבות מסרונים, דוא"ל, פקסימיליה ומערכות חיוג אוטומטיות. ידוע לי כי אוכל לחזור מהסכמתי זו בכל עת ע"י פנייה לחברה בטלפון 03-7147177.

☒ חתימת העמית/מבקש הבקשה

ז. הצהרת הסוכן הפנסיוני

(א) יידעתי את הלקוח בדבר היותי בעל רישיון פנסיוני/סוכן ביטוח וכן על זיקתי לקופת הגמל של החברה המנהלת לאור זכאותי לקבל טובות הנאה מהחברה המנהלת בגין הצטרפותו של העמית לקופת הגמל שבניהולה. במידה והטופס נחתם בחתימה גרפית ממוחשבת - הנני מאשר בזאת כי העמית / מבקש הבקשה חתם בפני על בקשת הצטרפות זו.

(ב) נא סמן: ☐ הצטרפות במסגרת הליך שיווק פנסיוני ☐ הצטרפות ללא הליך שיווק פנסיוני

עומר בן צבי **034458497** ☐ ת.ז. ☐ סוכנות ☐ עומר בן צבי

שם מלא ☐ תאריך ☐ חתימה ☐

ח. אימות פרטים

הריני מאשר, כי פרטי הזיהוי של העמית/ה מבקש/ת הבקשה אומתו

שם המאמת/ת ☐ תפקיד ☐ חתימת המאמת/ת ☐ חתימת החברה המנהלת ☐ תאריך ☐

ט. הוראת מינוי מוטבים

בהתאם לנהלי החברה, תהיה הוראת מינוי המוטבים תקפה במקור בלבד ורק במידה ונחתמה על ידי העמית בלבד.

הנני מודיע ומצהיר בזאת כי: (1) כל הכספים שהופקדו ו/או יופקדו לזכות חשבוני אצלכם על ידי או על ידי בא כוחי (לא כולל כספים שנמשכו על ידינו טרם מותי), וכן הרווחים שיתווספו עליהם, כולל הזכויות הנובעות מפירות ההשקעה בנכסים לפי חלקי בקופה, ישולמו על ידכם לאחר מותי למוטבים המפורטים בסעיף פרטי המוטבים להלן, בחלקים המפורטים, ובהיעדר ציון החלקים בחלקים שווים ביניהם. (2) ידוע לי כי זכותי לחזור בי מהוראת מינוי המוטבים ובתנאי שאודיע לכם על כך בכתב על טפסי הקופה ובמקור. (3) רשמתי לפני את הודעת החברה המנהלת לפיה בהיעדר הוראה לעניין מינוי מוטבים או עד שלא אמסור את פרטי המוטבים המחויבים בהוראה במלואם, תנהג הקופה כאילו לא מיניתי מוטבים והכספים יועברו ליורשי על פי דין או על פי צוואה והכל בכפוף להוראת תקנון הקופה. (4) ידוע לי כי כל הזכויות הנובעות מהאמור לעיל לא תהיינה כלולות בעזבוני בהתאם ובכפוף להוראת סעיף 147 לחוק הירושה תשכ"ה-1965.

פרטי המוטבים (נא לסמן את האפשרות הנדרשת): ☐ א. יורשים על פי צו ירושה או על פי צו קיום צוואה, בכפוף לאמור בתקנון הקופה. ☐ ב. מינוי מוטבים כמפורט להלן:

שם משפחה ופרטי*	מס' זהות/דרכון*	תאריך לידה	מין	כתובת	קירבה	% חלקיות
1.			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ			
2.			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ			
3.			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ			
4.			<input type="checkbox"/> ז <input type="checkbox"/> נ			

תאריך* ☐ חתימת העמית* ☒



נספח מסלול כספי - לאנליסט גמל להשקעה כספי (שקלי) - מ"ה 7839

חובה למלא את נספח זה, אם בחרת במסלול השקעה **אנליסט גמל להשקעה כספי (שקלי) – מ"ה 7839**

☐ יש לבחור את תקופת ההשקעה (התקופה מבין 3 התקופות להלן), בה הנך מעוניין שהכספים ינוהלו במסלול הכספי:

☐ 6 חודשים ☐ 12 חודשים ☐ 24 חודשים

☐ נא לסמן ב-X את מסלול ההשקעה העתידי אליו הכספים יועברו בתום תקופת ההשקעה במסלול הכספי.
☐ יש לבחור מסלול אחד בלבד.

שם מסלול השקעה	מ"ה מסלול	
אנליסט גמל להשקעה כללי	7834	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה מניות	7836	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה אשראי ואג"ח	7837	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה משולב סחיר	7842	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה אשראי ואג"ח עד 25% מניות	7986	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה עוקב מדד S&P500	13854	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה עוקב מדדים גמיש	7843	<input type="checkbox"/>
אנליסט גמל להשקעה עוקב מדדי מניות	15309	<input type="checkbox"/>

☐ לתשומת ליבך, לא ניתן להשלים את הטיפול בפתיחת החשבון ללא מילוי הנספח.

תאריך חתימה _____

חתימת העמית _____



FATCA הצהרת

שם העמית _____

ת.ז/ דרכון _____ מס' חשבון העמית _____

1. האם את/ה אזרח/ית ארצות הברית? ☐ כן ☐ לא

2. האם את/ה תושב/ת ארצות הברית לצרכי מס? ☐ כן ☐ לא

3. אם סימנת "כן" בסעיפים 1 ו-2 (באחד מהסעיפים או בשניהם), יש לצרף טופס W9³ ולרשום את מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצרכי מס בארה"ב.

U.S.TIN _____

4. אני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

¹ בכפוף להוראות הדין בארה"ב

² בכפוף להוראות הדין בארה"ב

³ W9-Request for Taxpayer Identification Number and Certification



חובה למלא בהצטרפות עמית במעמד עצמאי לקרן השתלמות וקופ"ג להשקעה

1. האם אתה תושב לצרכי מס של מדינה זרה שאינה ישראל או ארה"ב? ☐ כן ☐ לא

אם סימנת "כן" אנא מלא את הפרטים להלן - יש לרשום באנגלית:

שם פרטי First Name	שם משפחה Last Name	כתובת ראשית Address (street no)	יישוב City/Town

שם מדינת התושבות	מספר TIN (מס' מזהה לצרכי מס)

במידה ולא ציינת מס' TIN אנא פרט/י מדוע.

2. הריני מצהיר ומסכים כדלקמן:

א. אני מצהיר/ה כי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן.

ב. הנני מתחייב להודיע לחברה מיידית, ובכל מקרה תוך 30 יום מתאריך השינוי, על כל שינוי במעמדי כמפורט בסעיף 1 לעיל.

ג. קיימתי ו/או אקיים, במועד הנדרש לכך את חובות הדיווח ותשלום המס, ככל שנדרש מכוח הדין החל עלי, במדינה/ות בהן הנני תושב לצרכי מס.

ד. החברה הודיעה לי כי אם (1) אצהיר כי אני תושב מדינה זרה לצרכי מס או (2) אם הפרטים שמסרתי לחברה מצביעים על אינדיקציה שיכול ואני תושב מדינה זרה לצרכי מס וסירבתי למלא את הטפסים לבקשת החברה תוך המועד שנתבקשתי לכך, החברה תהא מחויבת למסור פרטים ביחס לפרטי הזיהוי שלי בהתאם להוראות ה-CRS.

תאריך

שם המצהיר

חתימת המצהיר



א. פרטי זיהוי

שם פרטי* _____ שם משפחה* _____ מס' זהות _____ סוג המספר* _____ מדינת ההנפקה של הדרכון _____

ב. בירור לעניין תושב חוץ/איש ציבור

האם אתה תושב חוץ?

☐ כן ☐ לא

אם סומן כן – אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")

אם סומן לא – האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר

בארץ או מחוץ לארץ ב-5 שנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא

אם סומן כן – אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

ג. קיומו של נהנה בחשבון³

האם הכספים בחשבון מוחזקים בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? ☐ כן ☐ לא

האם העמית מבצע את הפעילות בעבור אדם אחר שאינו מקבל השירות? ☐ כן ☐ לא

האם אדם אחר שאינו מקבל השירות מכון את הפעילות בחשבון? ☐ כן ☐ לא

אם סומן כן באחת השאלות -

1. האם מקבל השירות או הנהנה תושבי חוץ? ☐ כן ☐ לא

אם סומן כן - אנא מלא את סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")

2. האם מקבל השירות והנהנה תושבי הארץ? ☐ כן ☐ לא

אם סומן כן - האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בכיר בארץ או מחוץ לארץ

ב-5 שנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא

אם סומן כן – אנא מלא את סעיף ב' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור מקומי")

ד. זיקת הלקוח לגורם אחר

האם קיים מיופה כוח שאינו בעל רישיון בחשבון? ☐ כן ☐ לא

אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:

☐ בן משפחה⁴: פרט: _____ ☐ שותף עסקי ☐ אחר: פרט: _____ ☐ עובד או מעביד

האם מתוכננות הפקדות מצד גורם אחר בחשבון? ☐ כן ☐ לא

אם סומן כן, אנא סמן את הזיקה בינך לבין מיופה הכוח:

☐ בן משפחה: פרט: _____ ☐ שותף עסקי ☐ אחר: פרט: _____ ☐ מעביד

שם הגורם המפקיד (יש למלא רק אם הגורם המפקיד אינו העמית):

שם מלא: _____ ת.ז.: _____

¹ הטופס מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומיועד לנשים וגברים כאחד

² לפי האפשרויות בהגדרת מספר זהות בסעיף 1 לצו איסור הלבנת הון

³ יובהר כי אין בסעיף האמור לפטור העמית, מהצהרה על נהנה לפי הוראות סעיף 5(א) לצו איסור הלבנת הון

⁴ בן זוג, אח, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה

אנליסט

ANALYST

בית השקעות - מאז 1985

ה. פרטים על משלח יד/מקצוע ועיסוק

1. מצב תעסוקתי:

☐ שכיר. שם המעסיק: _____ ☐ קטין ☐ עצמאי ☐ חבר קיבוץ ☐ שכיר בעל שליטה ☐ אברך/תלמיד ישיבה
☐ סטודנט ☐ חייל בשירות חובה או מתנדב בשירות לאומי ☐ גמלאי. עיסוק טרם הפרישה _____ ☐ לא עובד
☐ אחר. פרט: _____

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

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

תחום העיסוק של העסק:

☐ יהלומים ואבני חן ☐ סחר בנשק ☐ נדל"ן ☐ סחר במתכות יקרות ☐ סחר במטבעות וירטואליים
☐ בלדרות ☐ נותן שירות אשראי או מתן שירות בנכס פיננסי ☐ עסק בו עיקר הפעילות במזומן
☐ ביצוע העברות כספים מישראל אל מדינות זרות או להיפך ☐ עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר ☐ הימורים
☐ אחר: פרט _____

ו. מטרת ההתקשרות, מקור הכספים, והפעילות המתוכננת

1. מטרת פתיחת החשבון:

☐ חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים) ☐ חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים)
☐ חיסכון לטווח בלתי נגמר (בין שנתיים לשש שנים) ☐ חיסכון לגיל פרישה

2. מקור הכספים המופקדים:

☐ משכורת/קצבה ☐ תקבולים/הכנסות מעסק ☐ חסכונות שנצברו ☐ תקבולים מפעילות ניירות ערך בשוק ההון ☐ מכירת עסק
☐ הלוואה ☐ ירושה ☐ פיצויי פטורין/פרישה ☐ זכייה ☐ מכירת נכס ☐ העברת כספים מקופת גמל אחרת ☐ השכרת נכס
☐ מתנה. שם נותן המתנה: _____ זיקה לנותן המתנה _____
☐ כספים שמקורם בפעילות פיננסית/עסקית במדינה זרה. סוג העסק: _____ שם המדינה _____
☐ תרומה ☐ אחר. פרט: _____

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

4. תדירות הפקדות צפויות:

☐ חד פעמי ☐ חצי שנתי ☐ חודשי ☐ שנתי ☐ רבעוני ☐ אחר. פרט: _____

5. אופן הפקדות הכספים בחשבון:

☐ המחאה ☐ הוראת קבע ☐ העברה בנקאית

6. האם צפויות הפקדות/משיכות בחשבון מ/אל מדינה זרה? ☐ כן ☐ לא

אם סומן כן – ציין את שם המדינה הזרה: _____

7. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? ☐ כן ☐ לא

ז. הצהרות

1. האם בעבר גוף פיננסי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלבנת הון או מימון טרור? ☐ כן ☐ לא

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

2. הריני מצהיר/ה בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה מלא ומהימן, ואני מתחייב/ת לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

אנליסט

ANALYST

בית השקעות - מאז 1985

הצהרה על נהנה/בעל שליטה בהתאם לדרישה בסעיף 5 (ד) לצו איסור הלבנת הון

אני מצהיר בזה כי:

- ☐ אני פועל בשביל עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולת העמית למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון
☐ יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים; הסיבה לכך _____

אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו

☐ הנהנים בחשבון הם:

שם: _____ מס' זהות/מספר דרכון: _____ תאריך לידה/התאגדות: _____ מען: _____
שם: _____ מס' זהות/מספר דרכון: _____ תאריך לידה/התאגדות: _____ מען: _____

☐ אני מתחייב להודיע על כל שינוי בפרטים שמסרתי לעיל.

ידוע לי כי מסירת מידע כוזב, לרבות אי מסירת עדכון של פרט החייב בדיווח, במטרה שלא יהיה דיווח או כדי לגרום לדיווח בלתי נכון לפי סעיף 7 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000, מהווה עבירה פלילית.

תאריך _____ חתימה _____

* במידה וקיים נהנה / בעל שליטה אשר הינו תושב חוץ, אנא מלא סעיף א' לטופס "איש ציבור" המצורף בסופו של טופס זה ("איש ציבור זר")

אנליסט

ANALYST

בית השקעות - מאז 1985

א. איש ציבור זר

1. מה היא זיקתך לישראל? _____
האם אתה תושב חוץ? ☐ כן. שם המדינה: _____ ☐ לא
אם התשובה היא חיובית, האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה) (נא לסמן):
☐ איני בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות ☐ חבר פרלמנט ☐ ראש מדינה ☐ חבר ממשלה ☐ נשיא מדינה ☐ קצין צבא בכיר ☐ ראש עיר ☐ קצין משטרה בכיר ☐ שופט ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____
2. האם יש לך בן משפחה⁵ או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
☐ חבר פרלמנט ☐ ראש מדינה ☐ חבר ממשלה ☐ נשיא מדינה ☐ קצין צבא בכיר ☐ ראש עיר ☐ קצין משטרה בכיר ☐ שופט ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____
3. האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ כן ☐ לא
אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):
☐ אף אחד מבעלי השליטה אינו בעל תפקיד בכיר בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות ☐ חבר פרלמנט ☐ ראש מדינה ☐ חבר ממשלה ☐ נשיא מדינה ☐ קצין צבא בכיר ☐ ראש עיר ☐ קצין משטרה בכיר ☐ שופט ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____

ב. איש ציבור מקומי

1. האם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):
☐ איני בעל תפקיד בכיר בארץ או בחוץ לארץ ☐ חבר כנסת ☐ ראש ממשלה ☐ שר ☐ נשיא מדינה ☐ סגן שר ☐ ראש רשות מקומית ☐ קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ☐ סגן ראש רשות מקומית ☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי ☐ שופט ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר. פרט: _____
2. אם אתה בעל תפקיד ציבורי בכיר בחמש השנים האחרונות, אנא ציין היכן:
☐ בארץ ☐ בחוץ לארץ. (פרט): _____
3. האם יש לך בן משפחה⁶ או שותף עסקי שהוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא
אם התשובה היא חיובית, נא לסמן את תפקידו לפי הרשימה שלהלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה):
☐ ראש ממשלה ☐ חבר כנסת ☐ נשיא מדינה ☐ שר ☐ ראש רשות מקומית ☐ סגן שר ☐ סגן ראש רשות מקומית ☐ קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי ☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה ☐ שופט ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי
4. האם אתה פועל בשם תאגיד? ☐ כן ☐ לא
אם התשובה היא חיובית, האם אחד מבעלי השליטה בתאגיד הוא בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות כמפורט להלן (לרבות תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה)? (נא לסמן):
☐ לא ☐ חבר כנסת ☐ ראש ממשלה ☐ שר ☐ נשיא מדינה ☐ סגן שר ☐ ראש רשות מקומית ☐ קצין בדרגת תת אלוף ומעלה ☐ סגן ראש רשות מקומית ☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי ☐ שופט ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי

^{5,6} בן זוג, אח, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוג של כל אחד מאלה.

אנליסט

ANALYST

בית השקעות - מאז 1985

טופס בקשת העברה

לכבוד:

שם הגוף המנהל של קופת הגמל המעבירה

שם קופת הגמל המעבירה

מס' אישור מ"ה של הקופה המעבירה

הנדון: בקשה להעברת כספים

אנליסט גמל להשקעה

שם קופת הגמל המקבלת

מס' אישור מ"ה של הקופה המקבלת

☐ 811 - קופת גמל לתגמולים ופיצויים ☐ 560 - קרן השתלמות ☒ 7833 - קופת גמל להשקעה

מצ"ב בקשתו של העמית שפרטיו רשומים מטה להעברת כספים מחשבונו אצלכם, כמפורט להלן.
בהמשך לבקשה, אנו מתחייבים בזאת בהתחייבות בלתי חוזרת לקבל את כספי העמית.
לכל מונח במסמך זה תהא המשמעות הנודעת לו בתקנות, אלא אם כן נקבע בו במפורש אחרת.

פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	ת.ז/דרכון	כתובת

☐ עמית פעיל ☐ עמית לא פעיל בקופת הגמל המעבירה

בקשת העברה - יש לסמן ב V את האפשרויות המבוקשות

(1)

אני מבקש להעביר את	<input checked="" type="checkbox"/> מלוא הכספים (ברירת מחדל)
	<input type="checkbox"/> סכום להעברה של _____ ש מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבון.
	<input type="checkbox"/> שיעור של _____ % מתוך הסכומים שנצברו לזכותי בחשבון.
	<input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבון עד יום _____
	<input type="checkbox"/> סכום הכספים שהופקדו בחשבוני החל מיום _____
שנצברו לזכותי	<input checked="" type="checkbox"/> בכל מרכיבי החשבון (ברירת החדל)
	<input type="checkbox"/> במרכיב התגמולים
	<input type="checkbox"/> במרכיב הפיצויים
במסלול השקעה	<input checked="" type="checkbox"/> כל מסלולי ההשקעה (ברירת מחדל)
	<input type="checkbox"/> שם מסלול או מסלולי ההשקעה מהם אני רוצה להעביר את הכספים שנצברו לזכותי: _____
בחשבון מס'	מספר החשבון בקופת הגמל המעבירה
	שם קופת הגמל המעבירה
בהתאם לסוג קופות הגמל שהיו בחשבוני בקופה המעבירה שהיא:	
לחשבון מס'	קרן השתלמות <input type="checkbox"/>
	מספר החשבון בקופת הגמל המקבלת <input type="checkbox"/> קופת גמל לתגמולים שאינה קופת ביטוח <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> קופת גמל אישית לפיצויים שאינה קופת ביטוח <input type="checkbox"/>	
בקופת הגמל	קופת גמל לחיסכון <input type="checkbox"/>
	שם קופת הגמל המקבלת <input type="checkbox"/> קופת גמל להשקעה <input type="checkbox"/>

למען הסר ספק יובהר כי כל בקשת פיצול או העברה חלקית של הכספים מחשבונו של העמית תבוצע ובלבד שתתאפשר לפי הוראות הדין.

לידיעתך, ברירת המחדל להעברת הכספים, במידה שלא ציינת את סך היתרה שתועבר לקופה המקבלת, מרכיבי החשבון שמהם יועברו הכספים או את מסלולי ההשקעה שמהם תרצה להעביר את הכספים, היא העברת מלוא הכספים שנצברו בחשבונך בקופה המעבירה, בכל מרכיבי החשבון ובכל מסלולי ההשקעה.

(2) אני נותן בזה הסכמתי לכך שתמסרו את כל הפרטים, הנתונים והמסמכים שיש לכם לגביי, ונדרשים לפי הוראות הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד לפי סעיף 23(ד) לחוק הפיקוח על שירותים פיננסיים (קופות גמל), התשס"ה-2005, לאנליסט קופות גמל בע"מ.

(3) ידוע לי כי החל במועד הקובע ואילך תהיו פטורים מלשלם לי כל תשלום שהוא, לרבות בשל חבות ביטוחית, הנובע מהכספים שהועברו לקופת הגמל המקבלת.

(4) אני מצהיר, כי למיטב ידיעתי, במועד חתימתי על בקשת העברה זו מתקיימים כל התנאים המפורטים להלן:

1. לא קיים צו עיקול על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.

2. לא קיים שעבוד שנעשה כדין על חשבוני בקופה המעבירה במלוא גובה הסכום שביקשתי להעביר כאמור לעיל.

3. לא קיימת בחשבוני בקופה המעבירה יתרת חוב בשל הלוואה שטרם נפרעה במלואה.

4. לא התחלתי לקבל קצבת זקנה מהקופה המעבירה בגין הסכום להעברה.

5. לא הגשתי בקשה לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שעודה תלויה ולא אושרה זכאותי לקבלת קצבת נכות מהקופה המעבירה שטרם פקעה.

ידוע לי כי ככל שמתקיימים לגביי במועד חתימתי על בקשת העברה זו ועד למועד ההעברה אחד מהתנאים האמורים, תבוטל בקשת ההעברה ולא תבוצע העברת

הכספים לקופה המקבלת.

(5) לגבי עמית פעיל בלבד - ידוע לי כי בקשתי האמורה מותנית בכך שלא יחלפו למעלה מ-120 ימים ממועד הגשת הבקשה ועד למועד שבו יופקדו בשלי לראשונה בקופה

המקבלת כספים, אלא אם כן אודיע לאנליסט קופות גמל בע"מ כי לא יופקדו בשלי כספים בקופה המקבלת. כמו כן ידוע לי כי אם אודיע כאמור, איחשב לעניין המועד

הקובע כעמית לא פעיל.

☐ אני מבקש כבר עכשיו להודיע כי לא יופקדו בשלי כספים לקופה המקבלת. חתימת העמית: _____

☐ ולגבי עמית נתון לאופטרופוסות - שם האפטרופוס וחתימתו: _____

(6) חתימתי על בקשה זו נעשית לאחר שקראתי אותה בעיון ותוכנה הוסבר לי היטב, ולאחר ששקלתי את האמור בה וגמרתי אומר להתחייב בה.

(7) הצהרת הורה: הנני מצהיר כי קיבלתי את הסכמתו של ההורה הנוסף לחתום על בקשה זו ופעולתי זו לצרכי הקטין ולטובתו בהתאם ובכפיפות להוראות הדין, לרבות חוק

הכשרות המשפטית והאפטרופוסות - התשכ"ב-1962.

לידיעתך, בקשת העברה זו ניתנת לביטול ובלבד שהכספים טרם הועברו. ביטול ייעשה על - ידי חתימה על טופס הודעת ביטול והעברתו לקופה המעבירה (הקופה ממנה מועברים הטפסים). העברת הטופס אפשרית, בין היתר, בדואר או בדוא"ל.

ולראיה באתי על החתום, היום _____ חתימת העמית: _____

ולגבי עמית קטין/אועמית נתון לאפטרופוסות - שם האפטרופוס/הורה _____ וחתימתו: _____

