



עמ"י חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

כתובת מייל: Moked@ami2.co.il

פקס: 03-6961150 טל': 03-6957171

כתובת: המסגר 9, בית אמפא, ת"א 6777658

בקשת הצטרפות לקופת גמל להשקעה

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד. נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

- יש לצרף לבקשה צילום תעודת זהות כולל ספח או צילום דרכון במקרה של תושב זר
- ככל שיש ברשותך תעודת זהות ביומטרית, יש להעביר צילום של שני צדי הצעודה וספח
- חובה לצרף הצהרת FATCA והצהרת CRS הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה

פרטי החברה המנהלת				
שם החברה המנהלת	שם הקופה	מ"ה	מעמד	מספר חשבון העמית בקופה
עמ"י חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ	עמ"י קופת גמל להשקעה	14076	עצמאי	

פרטי העמית (חובה לצרף תעודת זהות / דרכון לתושב זר)					
שם משפחה*	שם פרטי*	מס' ת.ז. / דרכון*		תאריך לידה*	
רחוב*		מס' בית*	מס' דירה	ישוב*	מיקוד
					מין*
					זכר ☐ נקבה ☐
טלפון נייד*		טלפון בית קווי		כתובת דואר אלקטרוני*	
				E-mail	

בחירת מסלול השקעה			
אני מבקש להצטרף למסלול/ים הבא/ים:			
מ"ה	שם מסלול	אחוז הפקדה	
14077	עמ"י גמל להשקעה מסלול כללי (ברירת מחדל)	%	☐
15394	עמ"י גמל להשקעה מסלול עוקב מדד S&P500	%	☐
14079	עמ"י גמל להשקעה מסלול מניות	%	☐
14078	עמ"י גמל להשקעה מסלול אשראי ואג"ח עד 25% מניות	%	☐
		100 %	
שים לב! אם לא תבחר באחד ממסלולי ההשקעה המפורטים בטבלה, יושקעו כספך במסלול הכללי.			

אמצעי תשלום		
☐ המחאה ניתן לשלוח את המחאה בדואר לכתובת החברה	☐ העברה בנקאית נא לצרף אסמכתא להעברת הכספים + אישור ניהול חשבון במייל או בפקס החברה בנק לאומי (10), סניף 800, מס' חשבון 21836982 סכום הפקדה _____	☐ הוראת קבע (קוד מוסד 20424) ניתן לצרף אסמכתא על הקמת הוראת קבע מאתר הבנק או למלא טופס הוראת קבע ולהחתים את הבנק סכום הפקדה _____ ☐ 1 בחודש ☐ 5 בחודש ☐ 10 בחודש



אישורים

קבלת דוחות תקופתיים לעמית, הודעות ומסמכים

אני מבקש/ת לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעות:

- ☐ דואר אלקטרוני
☐ הודעות טקסט (SMS)
☐ דואר ישראל

הסכמתי זו מתייחסת לכל החשבונות המנוהלים על שמי בחברה, ככל שקיימים נכון למועד חתימתי על טופס זה.
 לחילופין, בחר אחת מבין שתי האפשרויות הבאות:

☐ הסכמתי זו מתייחסת לחשבון זה. ☐ הסכמתי זו מתייחסת לחשבון/ות מספר: _____, _____, _____
 עמית/ה יקר/ה,

לתשומת ליבך, ככל שסימנת כי ברצונך לקבל את הדוחות התקופתיים באמצעות הדואר, והנך זכאי/ת לקבל דו"ח רבעוני תוכל/י לצפות בדו"ח הרבעוני באזור האישי שלך, באתר האינטרנט של החברה בלבד.

לידיעתך! אם לא תבחר/י באחת מהאפשרויות לעיל, יישלחו אליך הדו"חות התקופתיים באופן שנקבע לכך בהוראות הדין.

☐ אני מסכים לקבל מהחברה הודעות שיווקיות ודברי פרסומת בכל דרך שהיא לרבות, באמצעות דואר אלקטרוני, מסרונים, הודעות פקס, מערכת חיוג אוטומטית או כל אמצעי תקשורת אחר, והכל בהתאם לפרטים השמורים במאגר המידע. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה בכל עת ולבטל הסכמתי זו באמצעות פנייה לחברה בכתב או באופן שבו שוגרה הפנייה.
 שים לב! ככל שלא תתבצע בחירה ישלחו אליך הודעות ומסמכים כפי שנקבע בהוראות הדין.

זכאות להצטרפות לקופה להשקעה

בהתאם לתקנון עמ"י קופת גמל להשקעה, הקופה היא קופת גמל ענפית, המיועדת לעמיתים במעמד עצמאי.

☐ אני מאשר/ת כי אני זכאי/ת להצטרף לקופה להשקעה בהתאם לאחת או יותר מההגדרות המפורטות להלן:

הנני **עובד/ת מדינה** או **עובד/ת משרד הביטחון** ו/או **עובד בתאגיד אחר שהארגון היציג שלו הינו הסתדרות עובדי המדינה ו/או גימלאי עובד/ת מדינה** לרבות במשרד הביטחון או בתאגידים אחרים שהארגון היציג שלהם הוא הסתדרות עובדי המדינה ו/או **בן/ת זוג של עובד/ת מדינה או גימלאי עובד/ת מדינה**.

הצהרת העמית

- ידוע לי כי זכויות וחובות העמית קבועות בתקנון קופת גמל להשקעה, אותו ניתן למצוא באתר החברה המנהלת של קופת הגמל להשקעה. <https://www.ami-gml.co.il>
- ידוע לי כי בנוסף 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.ami-gml.co.il>
- ידוע לי כי לא חלה עלי חובה חוקית למסור כל מידע, לעמ"י חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ (להלן: "החברה"), ומסירת המידע תלויה ברצוני ובהסכמתי. מטרת מסירת המידע היא לצורך שירות, ניהול ותפעול שוטף של מוצרי החברה אליהם הצטרפת (להלן: "המוצר"), ודיווח לפי דין, לרבות מילוי כל חובה חוקית החלה על החברה בקשר עם אספקת המוצר והוא ישמש למטרות אלה בלבד. המידע עשוי להימסר לצדדים שלישיים כמו: מתפעל, מעסיקים, רשויות ועוד לצורך מימוש מטרות אלה (קרי ניהול ותפעול שוטף של המוצר) בלבד. אי הסכמה למסירת המידע, עלולה לגרום לפגיעה במטרות אלה, לרבות יכולת החברה לספק את השירותים המבוקשים או תפעולם. המידע יישמר במאגרי מידע שבניהול החברה והיא בעל השליטה במאגר כהגדרתו בחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981. למידע נוסף ניתן לעיין **במדיניות הפרטיות** באתר החברה. ידוע לי כי אני רשאי לפנות לחברה לשם עיון במידע אודותי אשר ברשותה ולבקש לתקנו או לכל עניין אחר הקשור בעיבוד המידע אודותי באמצעות פנייה בדוא"ל moked@ami2.co.il.
- כל הפרטים שמסרתי בבקשתי הינם מלאים, נכונים ומדויקים. אני מתחייב להודיע לקופה בכתב על כל שינוי בפרטים האמורים.
- ידוע לי כי בהתאם להוראות הדין סך כל התשלומים שהנני רשאי להפקיד בכל חשבונותי, בכל קופות הגמל להשקעה, בכל החברות המנהלות לא יעלה על 83,641 ₪ (נכון לשנת 2026) בכל שנת כספים (להלן: "תקרת ההפקדה"). תקרת ההפקדה תתעדכן מדי שנה לפי שיעור עליית המדד ובהתאם להוראות הדין, ותפורסם באתר החברה.
- אם יתברר בעתיד כי בטעות זוכה חשבוני בסכומי כסף שלא הייתי זכאי להם, החברה תהיה זכאית לחייב ולהיפרע מחשבונותי, המנוהלים על ידיה, בגין סכומים אלו בצירוף רוחצים שהצטברו על סכומים אלו עד מועד השבתם לקופה.
- ידוע לי כי הכספים שיועברו ו/או שיופקדו בקופה יישאו את תשואת הקופה רק החל מהיום העוקב ליום בו יועברו בפועל לחשבון הקופה.
- ידוע לי כי בעל רישיון או גורם אחר מטעם החברה יהיה זכאי לקבל מידע ו/או עמלות אודותי בהתאם להוראות הדין.
- ידוע לי כי עד אשר יגיע טופס מינוי מוטבים, מלא וחתום כמפורט בתקנון הקופה ובהתאם להוראות הדין, הסכומים המגיעים לי במקרה פטירה ישולמו ליורשיי על פי דין או על פי צו קיום צוואה.
- הנני מודע ומסכים כי ייתכן שהחברה תמסור פרטים אודותי ו/או אודות הקופות אשר ברשותי במידה שהדבר ידרש מכוח הוראות הדין ו/או עקב הנחיות רשות שלטונית כלשהי, בארץ או בחו"ל.
- ידוע לי כי ככל שאסרב לשתף פעולה עם החברה לצורך מילוי הוראות חוק ה FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) והתקן לחילופי מידע אוטומטיים CRS (Common Reporting Standard) החברה תהא רשאית לסגור את חשבוני ואני אשא בכל ניכוי המס ו/או התשלומים שייגרמו בעקבות סגירת החשבון. לפיכך אני מצהיר ומתחייב כי לא תהיה לי כל טענה בקשר לסגירת החשבון כאמור. כמו כן, אני מצהיר כי ידוע לי שיתכן ויועבר דיווח על סירובי למסור פרטים לרשויות השלטוניות הרלבנטיות.

חתימה

תאריך*	חתימת העמית*
	
פרטי סוכן	חתימת הסוכן
	

שאלון הכר את הלקוח (עמית)

כל האמור בלשון זכר משמעו גם בלשון נקבה.
נא הקפד למלא טופס זה באופן מדויק ושלם.

- יש לצרף צילום תעודת זהות עדכנית
- על הצילום להיות ברור וקריא
- ככל שברשותך ת"ז ביומטריה, יש להעביר צילום של שני צידי התעודה

א	פרטי העמית
שם פרטי	שם משפחה
תעודת זהות או דרכון*, מדינת דרכון.....	
מהי מדינת מסמך הזיהוי?	
☐ ישראל	☐ אירופה
☐ ארה"ב	☐ יהודה ושומרון רצועת עזה
☐ מדינת ערב	☐ אחר

ב	איש ציבור זר/ מקומי
האם אתה תושב חוץ* ☐ כן ☐ לא אם סומן כן – אנא מלא נספח 1 – טופס איש ציבור זר אם סומן לא – האם אתה או בן משפחתך או שותף עסקי שלך מכהן או כיהן בעבר בתפקיד ציבורי בארץ או מחוץ לארץ 5 שנים האחרונות? ☐ כן ☐ לא אם סומן כן – אנא מלא נספח 2 טופס איש ציבור מקומי	

***תושב חוץ** – מי שנמצא בישראל אך אינו אזרח ישראל או לא שוהה בה על פי אשרת עולה או תעודת עולה, או לא שוהה בה ע"פ רישיון לישיבת קבע;
"איש ציבור" – איש ציבור זר או איש ציבור מקומי;
"איש ציבור זר" – תושב חוץ בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש השנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה;
"איש ציבור מקומי" – תושב בעל תפקיד ציבורי בכיר בארץ או בחוץ לארץ בחמש שנים האחרונות, לרבות בן משפחה של תושב כאמור, או תאגיד המצוי בשליטתו או שותף עסקי של אחד מאלה;
"בן משפחה" – בן זוג, אח, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה;
"תפקיד ציבורי בכיר" – לרבות ראש מדינה, נשיא מדינה, ראש עיר, שופט, חבר פרלמנט, חברי מפלגה בכירים, חבר ממשלה וקצין צבא או משטרה בכיר, נושאי משרה בכירים בחברות ממשלתיות, בעלי תפקיד קבוע בארגונים בין-לאומיים או כל ממלא תפקיד כאמור אף אם תוארו שונה;

ג	פרטים על משלח יד/ מקצוע ועיסוק
☐ שכיר / שכיר בעל שליטה : שם המעסיק..... ☐ עצמאי: שם העסק:.....מען העסק:..... מחזור הכנסות שנת':..... מהו תחום העיסוק של העסק? ☐ יהלומים ואבני חן ☐ נדל"ן ☐ סחר במתכות יקרות ☐ בלדרות ☐ סחר בנשק ☐ עסק שאינו למטרת רווח: עמותה/גמ"ח/מלכ"ר ☐ סחר במטבעות וירטואליים ☐ מתן שירותי אשראי או מתן שירותי בנקס פיננסי ☐ ביצוע העברות כספים מישראל לחו"ל ולהיפך ☐ עסק בו עיקר הפעילות במזומן ☐ הימורים חוקיים ☐ אחר:..... רק אם אינך שכיר / עצמאי / שכיר בעל שליטה – יש לסמן: ☐ חייל סדיר או מתנדב בשירות לאומי ☐ סטודנט ☐ קטין ☐ לא עובד ☐ חבר קיבוץ ☐ אברך/תלמיד ישיבה ☐ גמלאי - עיסוק טרם הפרישה.....	



מטרת ההתקשרות, מקור הכספים ופעילות מתוכננת

ד

1. מטרת פתיחת החשבון: ☐ חיסכון לטווח קצר (עד שנתיים) ☐ חיסכון לטווח ארוך (מעל שש שנים) ☐ חיסכון לטווח בינוני (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 פיטורין/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. המדינה ממנה התקבלו הכספים ☐ ישראל ☐ מדינה אחרת.....
4. סכום הפקדות שנתיות צפויות (ש"ח):..... ☐ ניוד חד פעמי ☐ אין הפקדות צפויות.
5. תדירות הפקדות צפויה: ☐ חד פעמי ☐ חצי שנתי ☐ חודשי ☐ שנתי ☐ מעת לעת ☐ ניוד חד פעמי ☐ אין הפקדות צפויות ☐ אחר. פרט:.....
6. אופן הפקדות הכספים בחשבון: ☐ המחאה ☐ הוראת קבע / כרטיס אשראי ☐ העברה בנקאית
7. האם צפויות הפקדות/ משיכות בחשבון מ/אל מדינה זרה? ☐ כן ☐ לא ☐ לא יודע
8. האם ידוע לך בשלב זה על משיכות צפויות בחשבון בשנה הקרובה? ☐ כן ☐ לא ☐ לא יודע

ה הצהרות

ה

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

ה הצהרת העמית

ו

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:.....

תשובות המחייבות שאלון

שאלונים נוספים		
1	טופס איש ציבור זר	נספח 1
2	טופס איש ציבור מקומי	נספח 2



נספח 1- שאלון איש ציבור זר

שאלון

1. מהי זיקתך לישראל?
2. 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 ☐ ראש מדינה ☐ נשיא מדינה ☐ ראש עיר ☐ שופט ☐ חבר פרלמנט ☐ חבר ממשלה ☐ קצין צבא בכיר ☐ קצין משטרה בכיר ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט:
3. האם יש לך בן משפחה* 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): ☐ ראש מדינה ☐ נשיא מדינה ☐ ראש עיר ☐ שופט ☐ חבר פרלמנט ☐ חבר ממשלה ☐ קצין צבא בכיר ☐ קצין משטרה בכיר ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט:
4. 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): ☐ לא ☐ ראש מדינה ☐ נשיא מדינה ☐ ראש עיר ☐ שופט ☐ חבר פרלמנט ☐ חבר ממשלה ☐ קצין צבא בכיר ☐ קצין משטרה בכיר ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט:

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

נספח 2- שאלון איש ציבור מקומי

שאלון איש ציבורי 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 ☐ ראש ממשלה ☐ נשיא מדינה ☐ ראש רשות מקומית ☐ סגן ראש רשות מקומית ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי ☐ שופט ☐ חבר כנסת ☐ שר ☐ סגן שר ☐ קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי ☐ 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 משפחה* 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 ☐ נשיא מדינה ☐ ראש רשות מקומית ☐ סגן ראש רשות מקומית ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי ☐ שופט ☐ חבר כנסת ☐ שר ☐ סגן שר ☐ קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי ☐ תפקיד ציבורי בכיר אחר, פרט:
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 ☐ ראש ממשלה ☐ נשיא מדינה ☐ ראש רשות מקומית ☐ סגן ראש רשות מקומית ☐ מנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/תאגיד סטטורי ☐ שופט ☐ חבר כנסת ☐ שר ☐ סגן שר ☐ קצין צבא בדרגת תת אלוף ומעלה ☐ קצין משטרה בדרגת סנ"צ ומעלה ☐ סמנכ"ל משרד ממשלתי/ חברה ממשלתית/ תאגיד סטטורי

*בן זוג וכן אח, הורה, הורה, צאצא או צאצא של בן הזוג, או בן זוגו של כל אחד מאלה

הצהרת העמית

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:

טופס הצהרת עמית/ה עצמאי אודות נהנה בחשבון לפי צו איסור הלבנת הון

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
 [בהתאם לסעיף 5 (ד) לצו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של מבטחים, סוכני ביטוח וחברות מנהלות, למניעת הלבנת הון ומימון טרור), תשע"ז-2017]
 הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

פרטי העמית														
שם פרטי*					שם משפחה*					מספר זהות*				

הצהרת עמית/ה - נא בחר/י אחת מבין האפשרויות (ניתן לשלב בין אפשרות 2 ו-3)																																																	
הריני מצהיר/ה בזה כי:																																																	
1. ☐ אני פועל/ת עבור עצמי וכי אין נהנה בזכויות הגלומות בחשבון זולתי (בקופת גמל - למעט זכויותיהם של המוטבים למקרי מוות בחשבון). 2. ☐ קיימים בחשבון נהנים, להלן פרטי הנהנים: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #eee;"> <th>שם/שם חברה</th> <th>מספר זהות/ח.פ.</th> <th>שם המדינה שבה הוצא מספר הזיהוי</th> <th>תאריך לידה / התאגדות</th> <th>כתובת</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 3. ☐ בעלי השליטה בתאגיד הם (ימולא במקרה שבו המצהיר הוא תאגיד): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #eee;"> <th>שם פרטי</th> <th>שם משפחה</th> <th>מס' זהות</th> <th>שם המדינה שבה הוצא מספר הזיהוי</th> <th>תאריך לידה</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 30px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 4. ☐ יש נהנה בזכויות כאמור, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים; הסיבה לכך: אני מתחייב/ת למסור את פרטי הנהנה מיד עם היוודע זהותו.										שם/שם חברה	מספר זהות/ח.פ.	שם המדינה שבה הוצא מספר הזיהוי	תאריך לידה / התאגדות	כתובת																					שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	שם המדינה שבה הוצא מספר הזיהוי	תאריך לידה										
שם/שם חברה	מספר זהות/ח.פ.	שם המדינה שבה הוצא מספר הזיהוי	תאריך לידה / התאגדות	כתובת																																													
שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות	שם המדינה שבה הוצא מספר הזיהוי	תאריך לידה																																													

אני מתחייב/ת 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.

חתימת העמית/ה	
תאריך*	חתימה*

טופס הצהרה על אזרחות/תושבות ארצות הברית הצהרת FATCA (Foreign Accounts Tax Compliance Act)

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

1. האם את/ה אזרח/ית או יליד ארה"ב ? *
☐ כן ☐ לא

2. האם את/ה תושב/ת ארה"ב לצרכי מס ? *
☐ כן ☐ לא

3. אם סימנת "כן" באחד מהסעיפים או ביותר, נא צרף טופס W9 מלא על כל פרטיו, הכולל רישום של מספר הזיהוי הפדרלי שלך לצורכי מס בארצות הברית (U.S TIN). אם אינך אזרח ארצות הברית או תושב לצרכי מס בארצות הברית, אך נולדת בארצות הברית, יש למלא טופס W8 ולצרף תעודת המעידה על ויתור אזרחות אמריקאית. טופס W9 וכן טפסים רלוונטיים אחרים ניתנים להורדה מאתר האינטרנט של רשות המיסים האמריקאית (IRS) או לחילופין מאתר האינטרנט של החברה.
U.S. TIN _____

הצהרה וחתימת העמית			
א. אני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.			
ב. אני מתחייב להודיע לחברה באופן מיידי על כל שינוי בפרטים שניתנו בהצהרה זו.			
שם פרטי*	שם משפחה *	תאריך*	חתימה *
			

טופס הצהרה על תושבות במדינה זרה לצרכי מס הצהרת CRS (Common Reporting Standard)

הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.
הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.

* האם את/ה תושב/ת לצרכי מס במדינה שאינה ישראל או ארה"ב?

☐ כן ☐ לא

ככל וסימנת "כן" יש למלא את סעיפים 1-3 באותיות גדולות באנגלית ולחתום בהתאמה לנאמר לעיל על סעיף 4.

ככל וסימנת "לא" יש לחתום בהתאמה לנאמר לעיל על סעיף 4.

1. פרטי העמית

ID number מס' זהות/דרכון*	Last name שם משפחה*	First name שם פרטי*
City Of Birth עיר לידה	Country Of Birth ארץ לידה	Date Of Birth תאריך לידה*

2. כתובת מגורים נוכחית | Current Residence Address

ZIP code מיקוד*	House/ Apt/ Suite name, Number, Street רחוב*	Town/City/Province/State יישוב*	Country מדינה*

3. תושבות לצרכי מס

* ציין את שם המדינה בה אתה תושב לצרכי מס (במידה ואתה תושב לצרכי מס ביותר ממדינה אחת ציין זאת)
* ציין מספר של TIN (Taxpayer Identification Numbers) של המדינה (במידה ולא קיים מספר TIN נא ציין זאת)

3	2	1
TIN	TIN	TIN
Country מדינה	Country מדינה	Country מדינה

4. הצהרת וחתימת העמית

1. הריני מצהיר בזאת כי למיטב ידיעתי כל המידע שמסרתי במסמך זה, מלא ומהימן.				
2. הריני מתחייב לדווח על כל שינוי בהצהרתי זו תוך 30 יום ממועד השינוי.				
שם פרטי*	שם משפחה*	מס' זהות*	תאריך*	חתימה*
				



עמ"י חברה לניהול קופות גמל ענפיות בע"מ

טופס מינוי מוטבים בקופת גמל להשקעה

יש לצרף צילום תעודת זהות וספח של העמית בקופה.
עבור תעודת זהות ביומטרית, יש לצרף צילום של שני צידי התעודה. במקרה של תושב זר יש לצרף צילום דרכון הסעיפים המסומנים בכוכבית (*) הינם חובה.
הטופס מיועד לנשים וגברים כאחד.

פרטי החברה המנהלת			
שם החברה המנהלת	שם קופת הגמל	קוד קופת הגמל	מספר חשבון העמית בקופה
עמ"י חברה לניהול קופ"ג ענפיות בע"מ	עמ"י קופת גמל להשקעה	14076	☐ לעדכן בכל חשבונותי בקופות ☐ לעדכן בחשבונות שמספרם: (1) (3) , (2) (4) ,

פרטי העמית (חובה לצרף תעודת זהות / דרכון לתושב זר)			
שם משפחה*	שם פרטי*	מס' ת.ז. / דרכון*	מספר טלפון*

להלן פרטי המוטבים שאני ממנה כזכאים לכספים הרשומים לזכותי בקופת הגמל לאחר מותי והכל בכפוף לתנאים שנקבעו בתקנון הקופה:

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

*במידה ולא צוינו חלקיהם של המוטבים, יחולקו הסכומים בקופה באופן שווה ביניהם. במידה ונקבעו חלקיהם של חלק מהמוטבים, תחולק יתרת הסכומים בקופה באופן שווה בין המוטבים שחלקם לא נקבע.

ככל שאחד המוטבים המפורטים לעיל ילך לעולמו לפני, אני מורה כי הסכומים והתגמולים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתו יועברו לאנשים הבאים:

- ☐ לשאר המוטבים בחלקים שווים
☐ לשאר המוטבים באופן יחסי לחלקם
☐ ליורשיי החוקיים (על פי צו ירושה או צו קיום צוואה)
☐ אחר - כמפורט בטבלה שלהלן:

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

1. רשמתי לפני את הודעת החברה לפיה ככל שלא מונו על ידי מוטבים ו/או לא נמסרו פרטיהם המלאים (בהתאם לאמור בתקנון הקופה), תנהג הקופה כאילו לא מונו מוטבים והכספים המגיעים לי, כאמור, ישולמו ליורשיי על פי דין בהתאם לצו ירושה ו/או צו קיום צוואה.

2. ידוע לי כי ככל שלא קבעתי הוראות לחלוקת הכספים במקרה שאחד או יותר מהמוטבים ילך לעולמו לפני, ישולמו הכספים שהיו אמורים להיות משולמים לו לאחר פטירתי בהתאם להוראות הדין ותקנון הקופה.

3. ידוע לי כי זכותי לשנות ולעדכן את הוראת המוטבים, בהתאם להנחיות החברה.

4. הוראתי זו מבטלת כל הוראה קודמת למינוי ו/או שינוי מוטבים שניתנה לכם על ידי.

ביטול מוטבים

☐ אני מעוניין לבטל את המוטבים הרשומים בחשבוני ולמנות במקומם את יורשי החוקיים.

חתימה

תאריך*	חתימת העמית*
פרטי סוכן	חתימת הסוכן