

**טופס הצהרת מוטב**

שם קופת הגמל \_\_\_\_\_ מס' חשבון \_\_\_\_\_

בעל מס' זהות \_\_\_\_\_ אני \_\_\_\_\_

מצהיר בזה כי:

- אני פועל בשביל עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה זולתי מפעולת קבלת משיכת הכספים מהחשבון.
- הנהנים מקבלת משיכת הכספים בחשבון הם:

שם	מס' זהות	שם המדינה בה הוצא מסמך הזיהוי	תאריך לידה	מען*

\* ימולא אם חסר שם ומספר זהות.

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

שם	מס' זהות	שם המדינה בה הוצא מסמך הזיהוי	תאריך לידה*

\* ימולא אם חסר שם ומספר זהות.

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 \_\_\_\_\_ חתימת העמית \_\_\_\_\_

פקס  
03-7289397



משרדי הקרן  
03-7289400



מוקד שירות  
072-2790007



אתר  
www.Krn-rofim.co.il

