

טופס הצהרת מוטב למקרה חיים/מוטב למקרה מוות

מס' פוליסה/חשבון שם קופת גמל

אני..... [שם המוטב ובתאגיד מוטב - שם התאגיד], בעל מספר זהות.....

מצהיר בזאת:

אני פועל בשביל עצמי ולא בשביל אחר ואין נהנה זולתי מפעולת קבלת תגמולי משיכת הכספים מהחשבון.

הנהנים מקבלת משיכת הכספים מהחשבון הם:

שם	מספר זהות	תאריך לידה/התאגדות	מען
(לרבות שם מדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי)	(ימולא אם חסר שם או מספר זהות)	(ימולא אם חסר שם או מספר זהות)	(ימולא אם חסר שם או מספר זהות)

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

שם	מספר זהות	תאריך לידה/התאגדות	מען
(לרבות שם מדינה שבה הוצא מסמך הזיהוי)	(ימולא אם חסר שם או מספר זהות)	(ימולא אם חסר שם או מספר זהות)	(ימולא אם חסר שם או מספר זהות)

אני מתחייב להודיע למבטח/לחברה המנהלת 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.

חתימה

תאריך