

**טופס הצהרת מוטב למקרה מוות**

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

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

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.

\_\_\_\_\_ חתימת העמית

\_\_\_\_\_ תאריך