

טופס שאלון הכר את הלקוח

1. פרטי זיהוי

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מין (סמן ב-X)
			<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה

מס' זהות	סוג זיהוי (סמן ב-X)		
	<input type="checkbox"/> ת.ז. <input type="checkbox"/> דרכון <input type="checkbox"/> אחר (פרט)	מדינת ההנפקה של מסמך הזיהוי	

2. מקצוע / עיסוק

מצב תעסוקתי (סמן ב-X)								
עצמאי	שכיר	לא עובד	גמלאי	בשירות סדיר	בשירות לאומי	שכיר בעל שליטה	סטודנט	איש ציבור
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

אם הנך בעל עסק או בעל מניות בעסק (סמן ב-X)								
יהלומים	נדל"ן	נותן שירותי מטבע	נשק	בלדרות (שליח מקומי / בינלאומי)	עסק שאינו למטרת רווח	מתן שירותי אשראי או מתן שירות בנקס פיננסי	נותני שירות עסקי	אחר (פרט)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. מקור הכספים, מטרת התקשרות והפעילות המתוכננת

מטרת פתיחת החשבון (סמן ב-X)					
חיסכון	השקעה לטווח קצר - עד שנתיים	השקעה לטווח בינוני - 2-7 שנים	השקעה לטווח ארוך - מעל 7 שנים	חיסכון פנסיוני	קבלת תשלומים חודשיים קבועים מחשבונך (הוראת קבע)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

מקור הכספים המופקדים (סמן ב-X)										
משכורת	רווח מעסק	חסכונות שנצברו	ירושה	הלוואה	קצבה	פיצויים	מתנה	זכיה	שכר דירה \ נדל"ן מניב	אחר (פרט)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

סכום הפקדה צפוי (סמן ב-X)			
20,000 - 0	70,000 - 21,000	1,000,000 - 71,000	1,000,001 - ללא הגבלה
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

תדירות הפקדה (סמן ב-X)					
חד-פעמי	חודשי	הפקדה מעת לעת (אחת למספר חודשים)	נטילת הלוואה	העברה מבית השקעות \ גוף מוסדי אחר	אחר (פרט)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

אופן הפקדת כספים (סמן ב-X)		
המחאה	העברה בנקאית מבנק ישראלי	העברת הכספים מבנק זר
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. האם בעל החשבון הוא מקור הכספים – כן / לא
אם סומן לא – יש למלא את הפרטים הבאים:

שם המפקיד	מספר מזהה של המפקיד	תאריך לידה של המפקיד		מין המפקיד	כתובת המפקיד
		ז	נ		

5. אופי משיכת הכספים הצפוי (סמן ב-X)

חד-פעמי	רבעוני	שנתי	אחר (פרט)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. האם הינך מקיים פעילות פיננסית הקשורה למדינה זרה – כן / לא

עסקים	עבודה	נכסים	אחר (פרט)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

לאיזו מדינה היא קשורה: _____

7. זיקת העמית לגורם אחר

האם קיים מיופה כוח בחשבון – כן / לא
אם סומן כן – מהי זיקתו של מיופה הכוח לעמית:

בן משפחה	בן זוג	שותף עסקי	יועץ או סוכן	אחר (פרט)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

האם מתוכננות הפקדות הפקדות מצד ג' בחשבון – כן / לא
אם סומן כן – מהי זיקתו של צד ג' לעמית:

בן משפחה	בן זוג	שותף עסקי	יועץ או סוכן	אחר (פרט)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8. תושב חוץ

האם העמית הוא תושב חוץ – כן / לא
אם סומן כן – איזו מדינה: _____

זיקת העמית לישראל (סמן ב-X)						
ללא זיקה	מנהל עסקים בישראל	מתגורר בישראל (סטודנט, עובד זר וכו')	עובד בישראל	עולה חדש	קיימים קרובים המתגוררים בישראל	אחר (פרט)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9. פעילות קודמת בגוף המוסדי

האם בעבר גוף מוסדי סירב להעניק לך שירותים מסיבות הקשורות באיסור הלכנת הון או מימון טרור – כן / לא

10. איש ציבור זר ו/או מקומי

האם אתה ו/או מהמנויים להלן מחזיקים בתפקיד ציבורי בכיר בישראל ו/או בחו"ל בחמש השנים האחרונות? בן משפחתך, שותף עסקי, בעל שליטה בתאגיד, מוטב למקרה מוות, נהנה, תאגיד המצוי בשליטתך, אף אחד מאלה – כן / לא
אם כן, נא פרט: _____

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 העמית	תאריך	חתימת העמית