

הצהרת מקבל שירות ובעל שליטה

אני (שם מלא) _____, נושא מספר זהות _____, מצהיר בזה כי:

- אני מבקש לקבל את השירות בשביל עצמי בלבד.
- אני מבקש לקבל את השירות בשביל נהנה.
- קיים נהנה, ואולם פרטי הזיהוי שלו טרם ידועים;
- הסיבה לכך _____ אני מתחייב למסור את פרטי הנהנה מייד עם היוודע זהותו;
- השירות ניתן לגוף מוכר כהגדרתו בצו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של חברת תשלומים למניעת הלבנת הון ומימון טרור), התשפ"ד-2024.
- השירות מנוהל למטרות קהילתיות לטובת קבוצה גדולה או קבוצה בלתי מוגדרת של נהנים, והיתרה בחשבון התשלום בסוף כל יום עסקים וכן כל פעולת תשלום לא תעלה על סכום של 50,000 שקלים חדשים.
- השירות מנוהל למטרות קהילתיות לטובת קבוצה גדולה או קבוצה בלתי מוגדרת של נהנים (כפוף למתן אישור של האחראי למילוי החובות לפי סעיף 8 לחוק איסור הלבנת הון, התש"ס-2000).
- הנהנים מהשירות שניתן בשבילי הם:

שם	מס' זהות	תאריך לידה / התאגדות*	מען*

* נדרש אם אין לנותן שירות מספר זהות לאחר שנקט אמצעים סבירים להשגתו.

לגבי מקבל שירות שהוא תאגיד:

- אין בעל שליטה בתאגיד.
- בעלי השליטה בתאגיד הם:

שם	מס' זהות	תאריך לידה / התאגדות*	מען*

* נדרש אם אין לנותן שירות מספר זהות לאחר שנקט אמצעים סבירים להשגתו.

אני מתחייב להודיע לנותן השירות, בכתב, בהקדם האפשרי, 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, מהווה עבירה פלילית.

תאריך: _____

חתימה: _____

Declaration of Service Recipient and Controlling Shareholder

I (full name) _____, ID number _____ hereby declare that:

- I am requesting the service for myself only.
- I am requesting the service for a beneficiary.
- There is a beneficiary, but their identification details are not yet known; The reason for this: _____ I commit to provide the beneficiary details immediately upon learning their identity.
- The service is provided to a recognized entity as defined in the Anti-Money Laundering Order (Identification, Reporting, and Record-Keeping Requirements for Payment Companies to Prevent Money Laundering and Terrorist Financing), 2024.
- The service is managed for community purposes for the benefit of a large group or undefined group of beneficiaries, and the balance in the payment account at the end of each business day, as well as any payment transaction, will not exceed 50,000 New Israeli Shekels.
- The service is managed for community purposes for the benefit of a large group or undefined group of beneficiaries (subject to approval by the person responsible for fulfilling obligations under Section 8 of the Anti-Money Laundering Law, 2000).
- The beneficiaries of the service provided for me are:

Name	ID Number	Date of Birth / Incorporation*	Address*

*Required if the service provider does not have an ID number after taking reasonable measures to obtain it.

For a service recipient that is a corporation:

- There are no Controlling Shareholders in the corporation.
- The Controlling Shareholders in the corporation are:

Name	ID Number	Date of Birth / Incorporation*	Address*

*Required if the service provider does not have an ID number after taking reasonable measures to obtain it.

I commit to notify the service provider, in writing, as soon as possible, of any change in the details I provided above; I understand that providing false information, including failure to update a detail that requires reporting, with the purpose of preventing reporting or causing incorrect reporting under Section 7 of the Law, constitutes a criminal offense.

_____ Signature

Date _____