

מס' פקס (למשלוח הטופס בפקס): 02-6467626

כתובת (למשלוח הטופס בדואר / למסירה ידנית): הרשות לאיסור הלבנת הון ומימון טרור

דרך מנחם בגין 125

קריית הממשלה, קומה 9

ת.ד 7330

תל אביב 6107201

טלפונים לבירורים: 073-3928598/8514

**טופס הצהרה אודות העדר פעילות חייבת בדיווח
נותני שירותים פיננסיים**

הנני מצהיר כי בחודש _____ בשנת _____, לא בוצעו על ידינו פעולות החייבות בדיווח עפ"י צו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של נותני שירותי מטבע למניעת הלבנת הון ומימון טרור), התשע"ד-2014, ו/או עפ"י צו איסור הלבנת הון (חובות זיהוי, דיווח וניהול רישומים של נותני שירותי אשראי למניעת הלבנת הון ומימון טרור), התשע"ח-2018.

פרטי נותן השירות הפיננסי (להלן: 'הגורם המדווח')

	שם מלא של הגורם המדווח (שם מלא ומדויק של המדווח - חברה או עוסק מורשה, כפי שמעודכן ברישומי רשות שוק ההון ביטוח וחסכון במשרד האוצר)
	מספר מזהה של הגורם המדווח (בחברה-ח.פ., בעוסק מורשה - מס' עוסק מורשה)
	שם סניף אליו מתייחסת ההצהרה (במידה ונותן השירות מנהל מספר סניפים, יש למלא טופס נפרד עבור כל סניף)
	מספר סניף פנימי (מספר זה הנו מספר פנימי שנקבע בתאום מראש עם רש"ה. מדווח שלגביו קיים רק סניף אחד, ירשום 001)
	מספר סניף באוצר
	כתובת הסניף

שם ממלא הטופס _____

תפקיד ממלא הטופס _____

טלפון _____

תאריך _____

חתימה _____

(חתימה + חותמת עבור תאגיד)