

Ajánlatszám/ Kötvényszám: Közvetítő kódja: 

## AZONOSÍTÁSI ADATLAP

összevont melléklet a 2007. évi CXXXVI. tv. 7. és 8. §-ban és a 2014. évi XIX. törvényben előírt kötelezettségek végrehajtásához

Közvetítő cég neve: Közvetítő MNB regisztrációs száma: Azonosítás célja:  új szerződő  befizető  kedvezményezett  képviselőre jogosult  tényleges tulajdonos\*  tényleges tulajdonos nevében jár el\*\*  FATCA szabályozás

Amennyiben az ügyletben több szereplő azonosítása szükséges, akkor az azonosítást személyenként, külön adatlapon kérjük elvégezni.

\* a pénzmossás és a terrorizmus finanszírozás megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvény, (továbbiakban Pmt.) 3. § r) pontjában meghatározottak szerint. Amennyiben nincs olyan természetes személy, aki megfelel a tényleges tulajdonosként történő azonosítás feltételeinek, a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet vezető tisztségviselőjét (a gazdasági társaságokról szóló 2006. évi IV. törvényben meghatározott személy) kell tényleges tulajdonosnak tekinteni.

\*\* a Pmt. 8/A § (2) bekezdésének megfelelően, ha a természetes személy ügyfél nyilatkozik arról, hogy tényleges tulajdonos nevében vagy érdekében jár el, írásbeli nyilatkozatának a tényleges tulajdonos Pmt. 7. § (2) bekezdés a) alpontjában meghatározott adatait is tartalmaznia kell.

## A természetes személy adatai

Családi és utónév:				Állampolgárság:			
Születéskori név:							
Anyja születéskori neve:							
Születési hely:			Születési idő:	Év	Hó	Nap	
Születési ország:							
Állandó lakcím:							
Magyarországi tartózkodási hely:							
Azonosító okmány:	<input type="checkbox"/> személyi/ személyazonosító igazolvány		<input type="checkbox"/> útlevél		<input type="checkbox"/> vezetői engedély		
Azonosító okmány betűjele és száma:			Érvényességi ideje:	Év	Hó	Nap	
Lakcímkártya betűjele és száma:			Érvényességi ideje:	Év	Hó	Nap	
				<input type="checkbox"/> Nincs lakcímkártyám			
Az ügyfél azonosítására az ügyfél írásbeli nyilatkozatának mellőzésével került sor a Pmt. 8/A § (2.) bekezdésének megfelelően. <input type="checkbox"/>							

## A jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adatai (Egyéni vállalkozónál is kérjük kitölteni.)

Név, rövidített név:						
Székhely*:						
Levelezési cím (ha eltér a fentitől):						
Alapítás/cégbejegyzés országa:						
Cégjegyzékszám / határozati, nyilvántartási szám:				Adószám:		
USA adószám (ha van ilyen):				GIIN szám** (ha van ilyen):		
Fő tevékenységi kör:						
Képviselőre jogosult neve:						
Képviselőre jogosult beosztása:						
Kézbesítési megbízott neve:						
Kézbesítési megbízott állandó lakcíme:						

## Az adatokat az eredeti okiratok alapján rögzítette, és annak helyességét igazolja:

Üzletkötő neve (nyomatott betűvel):	Üzletkötő aláírása:
-------------------------------------	---------------------

## Külföldi lakóhellyel rendelkező ügyfél nyilatkozata

1) Kijelentem, hogy **nem vagyok kiemelt közszereplő** (Kérjük, jelölje x-szel!) 2) Kijelentem, hogy **kiemelt közszereplő vagyok** (Kérjük, jelölje x-szel!) 

2a)	az államfő, a kormányfő, a miniszter, az államtitkár	
2b)	az országgyűlési képviselő	
2c)	az alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebbezésnek helye nincs	
2d)	a számvevőszék elnöke, a számvevőszék testületének tagja, a központi bank legfőbb döntéshozó szervének tagja	
2e)	a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú főtisztii rendfokozatú, tábormoki beosztású és tábormoki rendfokozatú tagjai	
2f)	többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelő testületének tagja	
3)	A 2) pontokban említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk. közeli hozzátartozóról szóló előírásában meghatározott közeli hozzátartozó, továbbá az élettárs	
4a)	bármely természetes személy, aki a 2) pontokban említett személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll	
4b)	bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a (2) pontokban említett személy javára hoztak létre	

Eszközök forrása:	
-------------------	--

## FATCA nyilatkozat

Kérjük, sorolja fel mindazon országokat, amelyeknek az állampolgára:

Kérjük, sorolja fel mindazon országokat, amelyekben adófizető:

Kijelentem, hogy a fenti lista valós és teljes körű, továbbá, amennyiben a listában változás következik be azt köteles vagyok a biztosító felé a változást követő 30 napon belül jelenteni. A biztosító a Magyarország Kormánya és az Amerikai Egyesült Államok Kormánya között a nemzetközi adóügyi megfelelés előmozdításáról és a FATCA szabályozás végrehajtásáról szóló Megállapodás kihirdetéséről, valamint az ezzel összefüggő egyes törvények módosításáról szóló 2014. évi XIX. törvény értelmében adatszolgáltatást végez a magyar adóhatóság felé egyes biztosítások vonatkozásában.

FATCA törvény hatálya alá tartozó személy az egyesült államokbeli illetőség vonatkozásában tett valótlan nyilatkozata a vonatkozó jogszabályok alapján büntetést vonhat maga után, továbbá a biztosító a szerződés felbontását kezdeményezheti.

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a biztosítónak a fenti adatokban, vagy saját adataimban, illetve a tényleges tulajdonos személyét illetően bekövetkező változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Helység:	Dátum:	Azonosított aláírása:
----------	--------	-----------------------