

JELLEN NYOMTATVÁNY KÉSZPÉNZ ÁTVÉTELÉRE NEM JOGOSÍT!

BI055 Regisztrációs adatlap biztosításközvetítő partnerek részére

Kérjük, a nyilatkozatokat NYOMTATOTT NAGY BETŰKKEL töltsé ki!

1. Közvetítő partnercég adatai

1.1 Közvetítő partnercég neve, partnerkódja (7-es kód)

1.2 Közvetítő partnerrel való kapcsolat

Alkalmazott Alvállalkozó

1.3 Vállalkozás neve (Amennyiben Ön alvállalkozó, kitöltése kötelező!)

1.4 Vállalkozás adószáma

2. Közvetítő partner adatai

2.1 Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)

2.2 Születési név Azonos a jelenlegi névvel

2.3 Születési hely

2.4 Születési dátum

2.5 Anyja születési neve

2.6 Adóazonosító jel

2.7 MNB nyilvántartási szám

2.8 Közvetítő partner munkatársi száma

2.9 Állampolgárság

Magyar Egyéb

2.10 Személyazonosító okmány típusa (Kérjük, csak egyet jelöljön meg!)

Régi típusú személyi igazolvány Új típusú személyi igazolvány

Útlevel Új típusú vezetői engedély

Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány

2.11 Személyazonosító okmány száma

2.12 Lakcímkártya száma

2.13 Letelepedési vagy tartózkodási engedély száma

(amennyiben nem rendelkezik lakcímkártyával)

Kérjük, küldje be az engedély mindkét oldalának fénymásolatát!

2.14 Állandó lakcím (irányítószám, ország, település, közterület, házszám, emelet, ajtó)

2.15 Mobiltelefonszám

2.16 E-mail cím (Kérjük, itt azt a címet adja meg, amelyre a Vienna Life Biztosító biztosítási munkatársi számát a Biztosító megküldi (P-s kódját), melyet többek között az ajánlatfelvételkor is fel kell tüntetnie!)

3. Azonosítási nyilatkozat

3.1 Nyilatkozat

Alulírott Közvetítő partner büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a személyi azonosításra átadott okmányaim a valóságnak megfelelő adatokat tartalmaznak, azok hitelesek és érvényesek, valamint felhatalmazom az Vienna Life Biztosítót az adatok ellenőrzésére. Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem és kifejezetten hozzájárulok, hogy az itt közölt személyes adataimat az Vienna Life Biztosító a közvetítői adatbázisban rögzítse és nyilvántartsa. Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban az adatok átadására, kezelésére vonatkozó felhatalmazásom az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény szerinti önkéntes hozzájáruláson és megfelelő tájékoztatáson alapul. Tudomással bírok arról, hogy személyes adataim kezeléséről bármikor tájékoztatást kérhetek, kérhetem személyes adataim helyesbítését, illetve törlését, betekinthelek az adatvédelmi nyilvántartásba (az abban foglaltakról feljegyzést készíthetek, és kivonatot kérhetek), tiltakozhatok személyes adataim kezelése ellen, jogsérelem esetén bírósághoz, illetve a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz fordulhatok, kártérítést követelhetek, valamint a hozzájárulást bármikor visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy jelen aláírásom egyben aláírásmintául is szolgál.

3.2 Közvetítő partner aláírása

Település

Dátum

Közvetítő partner aláírása

Személyes azonosítás: az alábbi adatmezőket az Ügyintéző tölti ki.

Ügyintéző neve (Névpecsét megléte esetén annak használata kötelező!)

Bróker cég neve

Ügyintéző nyilatkozata

Alulírott Ügyintéző nyilatkozom, hogy a jelen adalapon megnevezett Közvetítő Partner azonosítását a megadott személyi azonosító okmány alapján elvégeztem.

Település

Dátum

Ügyintéző aláírása

Ellenőrzés: az alábbi adatmezőket a Vienna Life Biztosító központja tölti ki.

TP kódszám Munkatársi szám (Vienna Life Biztosító által adott)



Kitöltési útmutató

1. Közvetítő partnercég adatai

- 1.1 Közvetítő partnercég neve: kérjük, azt a céget nevezze meg, amelyik közvetlen szerződésben áll a Vienna Life Biztosítóval.
- 1.2 Közvetítő partnerrel való kapcsolat: amennyiben Ön a Közvetítő partnercég közvetlen munkavállalója, akkor az Alkalmazott, ha közvetett viszonyban van, akkor az Alvállalkozó mezőbe kell X-et tenni.
Ha az 1.2-nél az Alvállalkozót jelölte be, akkor a 1.3 és 1.4 mezők kitöltése kötelező!
- 1.3 Vállalkozás neve: alvállalkozó cég/egyéni vállalkozás megnevezése
- 1.4 Vállalkozás adószáma: alvállalkozó cég/egyéni vállalkozás adószáma

2. Közvetítő partner adatai (Önre vonatkozó személyes adatok)

- 2.1 Név: hivatalosan használt, a személyi azonosító okmányokon szereplő név
- 2.2 Születési név
- 2.3 Születési hely
- 2.4 Születési dátum
- 2.5 Anyja születési neve: anyja leánykori neve
- 2.6 Adóazonosító jel: adóigazolványon szereplő, 8-assal kezdődő, 10 jegyű szám
- 2.7 MNB nyilvántartási szám (független ügynök esetében a kitöltése kötelező): a szám megtalálható az MNB honlapján: <https://apps.mnb.hu/registrier/>.
- 2.8 Közvetítő partner munkatársi száma: abban az esetben, ha az Ön cégénél alkalmaznak ilyeneket.
- 2.9 Állampolgárság
- 2.10 Személyazonosító okmány típusa: ideiglenes személyi igazolvány nem fogadható el.
- 2.11 Személyazonosító okmány száma
- 2.12 Lakcímkártya száma: lakcímkártya száma és betűjele
- 2.13 Letelepedési vagy tartózkodási engedély száma
- 2.14 Állandó lakcím
- 2.15 Mobiltelefonszám
- 2.16 E-mail - A nyomtatvány beérkezését és feldolgozását követően e-mailben fogja megkapni a Vienna Life Biztosító biztositási munkatársi számát (P-s kódját), melyet többek között az ajánlatfelvételkor is fel kell tüntetnie.

3. Fontos információk

1. Azonosítás nélkül a regisztráció nem érvényes!
2. Az azonosítással ellátott nyomtatvány személyesen benyújtható a közvetítő partner cég Sales Partner Managerének. Postai úton a Vienna Life Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. címére (1138 Budapest, Váci út 135–139.) küldje el a nyomtatványt.
3. Az azonosításnak része a PSZÁF 4/2008. (XII.04) számú ajánlása és a 1/2002. számú módszertani útmutatója alapján végzett ellenőrzés. Az ellenőrzés során feltárt kockázatok jellegéről, tartalmáról üzletbiztonsági és adatvédelmi okok miatt a Vienna Life Biztosítónak nem áll módjában tájékoztatást nyújtani.