

## BI55 Regisztrációs adatlap biztosításközvetítő partnerek részére

### 1. Közvetítő partnercég adatai

#### 1.1 Közvetítő partnercég neve

#### 1.2 Közvetítő partnerrel való kapcsolata

Alkalmazott  Alvállalkozó

#### 1.3 Közvetítő partnercég székhelye (irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó)

#### 1.4 Vállalkozás neve (Amennyiben Ön alvállalkozó, kitöltése kötelező!)

#### 1.5 Vállalkozás adószáma

### 2. Közvetítő partner adatai

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

#### 2.2 Adóazonosító jel

#### 2.3 Születési név

#### 2.4 Születési dátum

#### 2.5 Születési hely

#### 2.6 MNB nyilvántartási szám

#### 2.7 Anyja születési neve

#### 2.8 Közvetítő partner munkatársi száma

#### 2.9 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

#### 2.10 Személyazonosító okmány száma

#### 2.11 Laccímártya száma

Nem rendelkezem laccímártyával

#### 2.12 Állampolgárság

Magyar állampolgár  Külföldi állampolgár

Kérjük, adja meg állampolgárságát!

#### 2.13 Állandó laccím (irányítószám, ország, település, közterület, házszám, emelet, ajtó)

#### 2.14 Mobiltelefonszám

#### 2.15 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 kifejezetten hozzájárulok, hogy személyes adataimat az Vienna Life Biztosító, a közvetítői adatbázisban rögzítse és nyilván tartsa. Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban az adatok átadására, kezelésére vonatkozó felhatalmazásom önkéntesen történt, és megfelelő tájékoztatáson alapul. 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!)

Brókercég 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 1.4 és 1.5 mezők kitöltése kötelező!
- 1.4** Vállalkozás neve: alvállalkozó cég/egyéni vállalkozás megnevezése
- 1.5** 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** Adóazonosító jel: adóigazolványon szereplő, 8-assal kezdődő, 10 jegyű szám
- 2.3** Születési név
- 2.4** Születési dátum
- 2.5** Születési hely
- 2.6** MNB nyilvántartási szám (független ügynök esetében a kitöltése kötelező): a szám megtalálható az MNBF honlapján: <https://apps.mnb.hu/regiszter/>.
- 2.7** Anyja születési neve: anyja leánykori neve
- 2.8** Közvetítő partner munkatársi száma: abban az esetben, ha az Ön cégénél alkalmaznak ilyen.
- 2.9** Személyazonosító okmány típusa: ideiglenes személyi igazolvány nem fogadható el.
- 2.10** Személyazonosító okmány száma
- 2.11** Lakcímkártya száma: lakcímkártya száma és betűjele
- 2.12** Állampolgárság
- 2.13** Állandó lakcím
- 2.14** Mobiltelefonszám
- 2.15** E-mail - A nyomtatvány beérkezését és feldolgozását követően e-mailben fogja megkapni a Vienna Life Biztosító biztosítási munkatársi számát (P-s kódját), melyet többek között az ajánlatfelvételkor is fel kell tüntetnie.

### FONTOS INFORMÁCIÓK!

- Azonosítás nélkül a regisztráció nem érvényes!
- 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.
- 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.