



BA501m Számlanyitási kérelem

Számlanyitási kérelem magánszemélyeknek

1. Számlaigénylés és kapcsolódó szolgáltatások kiválasztása

1.1 Számlaigénylés

- Magánszámla 18 éven felüliek részére Diákszámla 14-18 éves kiskorú részére
Diákszámla választása esetén kérjük, töltsse ki a 163. és 503. nyomtatványokat! Manószámla 0-14 éves kiskorú részére
Manószámla választása esetén kérjük, töltsse ki a 162. és 503. nyomtatványokat!

1.2 iBanc² internetes hozzáférés igénylése (internetes hozzáférés csak Magánszámla vagy Diákszámla választása esetén igényelhető)

- iBanc² internetes hozzáférést kérek a bankszámlához

1.3 Számlakivonatok kézbesítési módjának kiválasztása

- Papír alapú havi számlakivonatot kérek (Amennyiben ezt választja, kérjük, adja meg, hogyan szeretne hozzájutni a papír alapú számlakivonatokhoz!)
 A számlakivonatok postán kérem elküldeni A számlakivonatok személyesen veszem át az AXA központi irodájában
 Nem kérek havi számlakivonatot, mert a számlatörténetet elektronikusan szeretném lekérdezni és kinyomtatni (iBanc² hozzáférés esetén)
 Nem kérek havi számlakivonatot

1.4 SMS szolgáltatások elérhetősége

Mobiltelefonszám, amelyről egyenleg információ kérhető

- Egyenleg lekérdezési szolgáltatást kérek

0 6 2 0 9 6 5 6 5 9 0

1.5 Igényelt bankkártya típusa (diákszámla esetén csak Electron kérhető)

- VISA Classic VISA Electron Nem kérek bankkártyát

1.6 Bankkártyán szereplő név (maximum 22 karakter)

M Á S K É P P A N T A L

2. Számlatulajdonos adatai

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

M Á S K É P P A N T A L

2.2 Születési név

U A

2.3 Születési hely és dátum

B U D A P E S T

1 9 7 0 1 2 3 1

2.4 Anyja születési neve

K I S É V A

2.5 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

2.6 Személyazonosító okmány száma

1 1 1 1 1 1 A A

2.7 Lakcímkártya száma

1 1 1 1 1 1 P L

- Nem rendelkezem lakcímkártyával

2.8 Egyéb lakcímet és tartózkodási jogot igazoló okmány neve

2.9 Egyéb lakcímet és tartózkodási jogot igazoló okmány száma

2.10 Állampolgárság

Kérjük, adja meg állampolgárságát!

- Magyar állampolgár Külföldi állampolgár

2.11 Státusz

- Rezidens, legalább egy éve tartózkodik vagy tartózkodni kíván Magyarországon Nem rezidens, nem tartózkodik legalább egy éve Magyarországon

2.12 Adóügyi illetőség (külföldi illetőség esetén)

Ország

Adóazonosító szám

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

1 1 3 8 M A G Y A R B U D A P E S T V Á C I Ú T 1 3 5 - 1 3 9

2.14 Magyarországi levelezési cím (irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó – vagy postafiók szám)

U A

2.15 Magyarországi bejelentett tartózkodási hely (irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó)

2.16 Mobiltelefonszám

0 6 2 0 9 6 5 6 5 9 0

2.17 Telefonszám

2.18 Faxszám

2.19 E-mail cím

I N F O @ A X A . H U

3. Nyilatkozatok

3.1 Eljárási meghatalmazás

Alulírott meghatalmazom a Közvetítő Partnert / AXA ügyintézőt, hogy az AXA Bank Europe SA Magyarországi Fióktelepével (a továbbiakban: Bank) kötendő bankszámlaszerződés során helyettem és nevemben eljárjon, az általam kitöltött és aláírt dokumentumokat a Bank részére eljuttassa. A közvetítő partner/AXA ügyintéző közvetítő partner státuszára és tevékenységének módjára vonatkozó tájékoztatást tudomásul veszem.

3.2 Az Ön tényleges tulajdonosi nyilatkozata

Alulírott kijelentem, hogy természetes személyként

a saját magam nevében járok el a Tényleges tulajdonosi nyilatkozat című, 504. m. számú nyomtatványban megnevezett személyek nevében járok el a bankkal fennálló üzleti kapcsolat során. Jelen nyilatkozatot büntetőjogi felelősségem tudatában és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvény 8. §-a alapján teszem.

3.3 Az Ön adatkezelési nyilatkozata

Alulírott ezennel kifejezetten hozzájárulok ezennel kifejezetten nem járulok hozzá

ahhoz, hogy – írásbeli eltérő rendelkezésem hiányában – az általam rendelkezésre bocsátott, a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvény szerinti személyes adataimat, valamint a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény (továbbiakban: Hpt.) szerint banktitoknak minősülő adataimat/adatokat az AXA csoport Magyarországi: az AXA Bank Europe SA Magyarországi Fióktelepe, az AXA Biztosító Zrt., az AXA Önkéntes és Magánnyugdíjpénztár, az AXA Önkéntes Egészségpénztár, az AXA Magyarország Befektetési Alapkezelő Zrt., az AXA Szolgáltató Kft., valamint a felsorolt társaságok tulajdonában álló értékesítési tevékenységet [a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 1996. évi CXII. törvény (Hpt.) 3. § (1) bekezdés h) pont és Hpt. 2. számú melléklet I. fejezet 12. pont szerinti tevékenység; a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (Bit.) 33. § (1) bekezdés szerinti biztosításközvetítői tevékenység; a magánnyugdíjról és a magánnyugdíjpénztárakról szóló 1997. évi LXXXII. törvény (Mpt.) 22/A. §-a szerinti tagszervezés; az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. törvény (Opt.) 11/A. §-a szerinti tagszervezés] végző társaságok egységes nyilvántartással kezeljék, feldolgozzák, azokat értékesítés és marketing, valamint promóciós és kockázatelemzési célra felhasználják az ezekhez szükséges mértékben, továbbá, hogy kizárólag e célból a velem szerződésben álló harmadik fél részére átadják. Továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat kizárólag számítástechnikai eszközzel végrehajtott, automatizált adatfeldolgozással történő értékeléshez is felhasználják. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatban az adatok átadására, kezelésére adott felhatalmazásom önkéntesen történik, megfelelő tájékoztatáson alapul, és tudomással bírok arról, hogy az erre vonatkozó hozzájárulás bármikor visszavonható az alábbi elérhetőségeken: Cím: 1138 Budapest, Váci út 135-139. | Telefon: (06-1) 465-6565 | Fax: (06-1) 465-6599 | E-mail: info.axa@axa.hu

3.4 Az Ön internetes banklához kapcsolódó nyilatkozata

Az iBano² szolgáltatásra vonatkozó részletes szabályokat, így különösen a szolgáltatás leírását, használatának módját és szabályait, a működtetéshez szükséges technikai eszközök (hardver, szoftver) műszaki jellemzőinek leírását, az iBano² szolgáltatáson keresztül történő azonosítás módját, az azonosításhoz szükséges kódok leltetésére, a bejelentési kötelezettségre, a Bankot megillető zárolási lehetősége, valamint a Felek felelősségére vonatkozó szabályokat a jelen Kérelem elválaszthatatlan részét képező, a Bank bankszámlák vezetéséről, a betétgyűjtésről és a kapcsolódó szolgáltatásokról szóló mindenkor hatályos Üzletszabályzata (továbbiakban: Üzletszabályzat) tartalmazza.

A Számlatulajdonos a jelen igénylőlap aláírásával tudomásul veszi, hogy az iBano² szolgáltatásért, így különösen a szolgáltatás igényléséért, használatáért, az iBano² szolgáltatáson keresztül végzett tranzakciókért, stb., a Bank jogosult díjat, költséget, jutalékot felszámítani, melynek típusát, mértékét és esedékességét a Bank mindenkor hatályos Üzletszabályzatát és vonatkozó Hirdetményei tartalmazzák.

A Számlatulajdonos jelen igénylés aláírásával kijelenti, hogy tudomással bír arról, hogy a bankszámlaszerződés bármely okból történő megszűnése esetén a jelen Kérelem tárgyát képező szolgáltatási igénybevételi lehetősége automatikusan, a bankszámlaszerződés megszűnésével egyidejűleg megszűnik.

3.5 A számlatulajdonos nyilatkozata

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem és aláírásommal igazolom, hogy az általam szolgáltatott minden adat megfelel a valóságnak, és jelen nyilatkozat aláírásával felhatalmazom a Bankot az adatok kezelésére, feldolgozására és ellenőrzésére. Tudomásul veszem, hogy a mellékletek elválaszthatatlan részét képezik a számlanyitási nyomtatványnak. Kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Bank a személyi azonosító okmányomról vagy okmányaimról készített másolatot adatellenőrzés, személyazonosítás, valamint irattárazás céljából kezelje. A mindenkor hatályos, a Bank bankszámlák vezetéséről, a betétgyűjtésről és a kapcsolódó szolgáltatásokról szóló Üzletszabályzatát, Bankszámla Terméktájékoztatóját és Betétszámla Hirdetményét elolvastam, megértettem és az azokban foglaltakat kifejezetten elfogadom. Tudomásul veszem, hogy - bankkártya igénylése esetén - jelen aláírásom aláírásmintául is szolgál, és kijelentem, hogy a bankkártyát ezen aláírással megegyezően fogom aláírni.

3.5 Az Ön aláírása

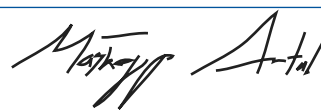
Település

B U D A P E S T

Dátum

2 0 1 0 0 9 0 1

Aláírás



4. Tanúk általi hitelesítés (magyar állampolgár)

4.1 Első tanú teljes neve

E L S Ő T A N Ú

4.2 Első tanú anyjának születési neve

K I S É V A

4.3 Első tanú állandó lakcíme

1 1 3 8 B U D A P E S T

V Á C I Ú T 1 3 5 - 1 3 9

4.4 Első tanú személyi igazolványának száma

1 1 1 1 1 1 A A

4.5 Első tanú aláírása



4.6 Második tanú teljes neve

M Á S O D I K T A N Ú

4.7 Második tanú anyjának születési neve

K I S É V A

4.8 Második tanú állandó lakcíme

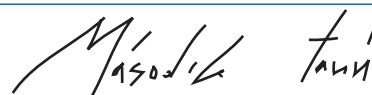
1 1 3 8 B U D A P E S T

V Á C I Ú T 1 3 5 - 1 3 9

4.9 Második tanú személyi igazolványának száma

1 1 1 1 1 1 A A

4.10 Második tanú aláírása



Ellenőrzés: az alábbi adatmezőket az AXA ügyintéző vagy a közvetítő partner tölti ki.

I. AXA ügyintéző vagy közvetítő partner általi személyes azonosítás és hitelesítés**AXA ügyintéző vagy közvetítő partner általános adatai**

AXA ügyintéző vagy közvetítő partner teljes neve

K Ö Z V E T Í T Ő P A R T N E R

AXA Ügyfélcentrum vagy AXA Személyes Pénzügyek iroda vagy partnercég neve

P A R T N T E R C É G

Közvetítő partner anyja neve (előnév, családi név, utónevek)

K I S É V A

Közvetítő partner munkatársi száma

1 1 1 1 1 1

Közvetítő partner Aranyponty száma

1 1 1 1 1 1 1 1

Közvetítő partner felügyeleti hatóságával kapcsolatos adatai

Közvetítő partner felügyeleti hatósága

P S Z Á F

Felügyeleti nyilvántartás, amelyben a közvetítő partner szerepel

P S Z Á F

Felügyeleti nyilvántartás ellenőrzésének helye

P S Z Á F

Közvetítő partner nyilatkozata Nyilatkozom, hogy a közvetítői tevékenységet, mint függő közvetítő végzem Nyilatkozom, hogy a közvetítői tevékenységet, mint független közvetítő végzem**Függő közvetítő nyilatkozata**

Nyilatkozom, hogy a pénzügyi intézmény megbízásából és javára járok el és a pénzügyi szolgáltatás közvetítéséért, a pénzügyi szerződés megkötéséért a megbízó pénzügyi intézménytől közvetítői díjra vagyok jogosult.

Független közvetítő nyilatkozata Mint független többes kiemelt közvetítő, illetve többes ügynök nyilatkozom, hogy a pénzügyi intézmény megbízásából járok el, és a pénzügyi szolgáltatás közvetítéséért közvetítői díjra kizárólag a megbízó pénzügyi intézménytől vagyok jogosult. Mint alkusz nyilatkozom, hogy a pénzügyi szolgáltatást igénybe venni szándékozó ügyfél megbízásából járok el.**AXA ügyintéző vagy közvetítő partner azonosítási nyilatkozata**

Jelen nyilatkozatban megnevezett Közvetítő Partner / AXA ügyintéző büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a jelen adatlapon nevezett Ügyfél azonosítását a jelen adatlap első oldalán hivatkozott személyi azonosító okmány alapján személyesen elvégeztem.

Jelen adatlapon nevezett Közvetítő Partner / AXA ügyintéző

- kötelezettséget válllok, hogy az Ügyféltől kapott valamennyi dokumentumot az AXA Bank Europe SA Magyarországi Fióktelepe (továbbiakban: Bank) részére jelen adatlap mellékleteként haladéktalanul továbbítom;
- tudomásul veszem, hogy az Ügyfél nevében nem írhatok alá, helyette és nevében semminemű kötelezettséget nem vállalhatok.

AXA ügyintéző vagy közvetítő partner aláírása

Település

B U D A P E S T

Dátum

2 0 1 0 0 9 0 1

AXA ügyintéző vagy közvetítő partner aláírása

Közvetítő Partner

II. Számlanyitásban közreműködő, díjra jogosult AXA ügyintéző vagy közvetítő partner adatai

Amennyiben az itt megadandó adatok megegyeznek az I. pontban megadott adatokkal, az alábbi adatmezőket nem szükséges kitölteni.

AXA ügyintéző vagy közvetítő partner teljes neve

AXA ügyintéző vagy közvetítő anyjának neve (előnév, családi név, utónevek)

AXA Ügyfélcentrum vagy AXA Személyes Pénzügyek iroda vagy partnercég neve

Közvetítő partner munkatársi száma

Közvetítő partner Aranyponty száma

Ellenőrzés: az alábbi adatmezőket az AXA központ tölti ki.

Számlaszám

Ügyfélszám

Dátum

É É É É H H N N

Ügyintéző aláírása

AXA TÖLTI KI



másképp / mint mások

501m Számlanyitás – Ügyintézőnél marad

Ügyfél neve

M Á S K É P P A N T A L

Ügyfél telefonszáma

0 6 2 0 9 6 5 6 5 9 0

Nyomtatvány sorszáma

Számla típusa

M A G Á N

AXA Bank Europe SA Magyarország Fióktelepe
1138 Budapest, Váci út 135-139. | Tel.: +36 1 465 65 65
Fax: +36 1 465 65 99 | www.axabank.hu | info.axa@axa.hu
Adószám: 22570903-4-41 | ÁFA csoport azonosító szám: 17781035-5-44
C BFA eng. sz.: 036705 A | Cg. Szám: Fővárosi Bíróság 01-17-000554
PSZÁF eng. sz.: E-1102/2008 | Szolgáltatás SZJ kódja: 65.12 |
SWIFT kód: EUDIHUHB | SWIFT kód deviza utalás esetén: MAVOHUHB
AXA Bank Europe, Boulevard du Souverain 25 - B 1170 Brussels
Regisztrációs szám: 0404 476 835 | CBFA eng. sz.: 036705 A

AXA TÖLTI KI



másképp / mint mások

501m Számlanyitás – Ügyfélnél marad

Ügyfélcentrum vagy partnercég neve

P A R T N E R C É G

Ügyfélcentrum vagy partner telefonszáma

0 6 2 0 1 1 1 1 1 1 1

Nyomtatvány sorszáma

Számla típusa

M A G Á N

Ügyintéző neve

Ü G Y I N T É Z Ő N E V E

AXA Bank Europe SA Magyarország Fióktelepe
1138 Budapest, Váci út 135-139. | Tel.: +36 1 465 65 65
Fax: +36 1 465 65 99 | www.axabank.hu | info.axa@axa.hu
Adószám: 22570903-4-41 | ÁFA csoport azonosító szám: 17781035-5-44
C BFA eng. sz.: 036705 A | Cg. Szám: Fővárosi Bíróság 01-17-000554
PSZÁF eng. sz.: E-1102/2008 | Szolgáltatás SZJ kódja: 65.12 |
SWIFT kód: EUDIHUHB | SWIFT kód deviza utalás esetén: MAVOHUHB
AXA Bank Europe, Boulevard du Souverain 25 - B 1170 Brussels
Regisztrációs szám: 0404 476 835 | CBFA eng. sz.: 036705 A

Telefonos Ügyfélszolgálat: 06 1 465 65 65

CSEKK helye