

ÜGYFÉLAZONOSÍTÓ ADATLAP

Adóigazgatási szám: 1049 1984-2-44

SZJ:66.01.10.0 Tárgyi adómentes

Kötvényszám

Kárszám

| |
|--|
| |
| |

SZERZŐDŐ

Férfi Nő Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv*

Családi név vagy cég neve: _____ Utónév: _____

Leánykori név: _____ Anyja leánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

Állampolgárság: _____

Adóazonosító vagy adószám: _____ Telefonszám: _____

Lakcím, vagy székhelye: _____ ország; _____ ir.sz.; _____ helység;

_____ utca; _____ házszám, v. hrsz. _____ em.ajtó

Levelezési cím: _____ ország; _____ ir.sz.; _____ helység;

_____ utca; _____ házszám, v. hrsz. _____ em.ajtó

Telephely: _____ ország; _____ ir.sz.; _____ helység;

_____ utca; _____ házszám, v. hrsz. _____ em.ajtó

Azonosító okmány száma (útlevél, személyi igazolvány, tartózkodási engedély, cégjegyzék): _____

Érvényessége: _____ Kiállító hatóság: _____

Vezetői engedély száma: _____ Megszerzés dátuma: _____

Jogi személy esetén: Fő tevékenysége: _____

Képviselőjének neve, beosztása: _____

Lakcíme: _____

Személyi igazolvány száma: _____

Kiállító hatóság: _____

Érvényessége _____

BIZTOSÍTOTT

Férfi Nő Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv*

Családi név vagy cég neve: _____ Utónév: _____

Leánykori név: _____ Anyja leánykori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____

Lakcím, vagy székhelye: _____ ország; _____ ir.sz.; _____ helység;

_____ utca; _____ házszám, v. hrsz. _____ em.ajtó

Levelezési cím: _____ ország; _____ ir.sz.; _____ helység;

_____ utca; _____ házszám, v. hrsz. _____ em.ajtó

Adóazonosító vagy adószám: _____ Telefonszám: _____

Az azonosított milyen szerződéses kapcsolatban áll biztosítótársaságunkkal?

Nyilatkozat az azonosítási adatok felvételére vagy változására:

Első ízben történik az ügyfél azonosítása?

A korábban felvett azonosító adatokat kellett-e módosítani?

Dátum: év hó nap

Az azonosítást végző aláírása:

kódja: