

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

A SIGNAL Biztosító képviselője a kedvezményezett okmányai alapján töltheti ki!

A szolgáltatás kifizetésekor, (kedvezményezett) természetese, illetve jogi személy részére, vagy külföldi lakóhellyel rendelkező természetes személy esetén állampolgárságától függetlenül a 2007. évi CXXXVI. tv. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

A természetes személy, kedvezményezett adatai / vagy nem természetes személy kedvezményezett képviselőjében eljáró személy adatai (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni, dőlt betű-opcionális)

Kötvényszám: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Családi és utónév:			
Születés kori név (előző név, leánykori név):			
Állampolgárság: <input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> egyéb:			
Lakcím:			
Azonosító okmány típusa és száma	Személy-azonosító igazolvány <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lakcím-igazolvány <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nincs lakcím-kártyám <input type="checkbox"/>
Egyéb azonosító okmány megnevezése:	Vezetői engedély <input type="checkbox"/>	Útleve <input type="checkbox"/>	Személyi azonosítót igazoló hatósági igazolvány <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/>
Egyéb okmány száma(i):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Születési hely, idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> év <input type="text"/> <input type="text"/> hó <input type="text"/> <input type="text"/> nap		
Anyja neve:			

A jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adatai (egyéni vállalkozónál is ki kell tölteni)

Név, rövidített név:	
Székhely / mo-i. fióktelep címe: <small>külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi</small>	
Cgj./határozati, nyilvántartási szám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Fő tevékenységi kör:	
Képviselőre jogosult neve, beosztása:	
Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai:	

ADATOKAT KITÖLTÖTTE/ELLENŐRIZTE A SIGNAL BIZTOSÍTÓ Zrt. részéről:

Adatokat kitöltötte/ellenőrizte:	<input type="checkbox"/> biztosításközvetítő	<input type="checkbox"/> ügyfélszolgálati munkatársa
----------------------------------	--	--

Kelt, év hó nap

.....
az adatot ellenőrző személy aláírása

KEDVEZMÉNYEZETT TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA

Az ügyfél (kedvezményezett) tölti ki!

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- 1.) természetes személyként saját magam nevében járok el.*
- 2.) természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el.*
- 3.) a jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet saját nevében jár el.**
- 4.) a jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet az alábbi személy(ek) nevében jár el.**

* A megfelelő sor aláhúzendő, jogi személy esetén a nyilatkozatot cégszerűen kell aláírni, a nyilatkozó a jogi személy. Születés kori név, vagy rövidített név, ha különbözik.

Név*		Név*	
Név**		Név**	
Állampolgárság:		Állampolgárság:	
Lakcím:		Lakcím:	
Azonosító okmány típusa:		Azonosító okmány típusa:	
Magyarországi tartózkodási hely***:		Magyarországi tartózkodási hely***:	
Születési hely, idő:		Születési hely, idő:	
Anyja neve:		Anyja neve:	

*** Kizárólag külföldi állampolgár esetében. Amennyiben kettőnél több természetes személy nevében jár el a szerződő, további azonosítási adatlapot kell kitölteni

Kelt, év hó nap

.....
 ügyfél aláírása

A külföldi lakóhellyel rendelkező ügyfél nyilatkozata

Az ügyfél (kedvezményezett) tölti ki!

Kijelentem, hogy nem vagyok politikai közszereplő (jelölje X-el)	
Kijelentem, hogy politikai közszereplő vagyok (Írja be a lenti kategória kódját)	

2a)	államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár
2b)	országgyűlési képviselő
2c)	legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebbezésnek helye nincs
2d)	számvevőszék elnöke, számvevőszék testületének tagja, központi bank igazgatóságának tagja
2e)	nagykövet, ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú, főtisztja vagy tábornoki rendfokozatú tagja
2f)	többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelő testületének tagja
3)	Az 2) pontokban említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk. 685. §-ának b) pontjában 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

Kelt, év hó nap

.....
 ügyfél aláírása

**Az adatlapot a Személykár csoport részére kérjük visszaküldeni.
 Cím: 1123 Budapest, Alkotás u. 50. Levélcím: 1519 Bp. Pf: 260**