

Rendelkező nyilatkozat

Személybiztosítási kárrendezési csoport

Kötvényszám:	Módozat:
--------------	----------

A SZERZŐDŐ ADATAI			
Családi és utónév/név:			
Születési helye és időpontja:		Anyja születési neve:	
Lakcíme/Székhelye:			
Természetes személy szerződő esetén azonosító okmány típusa: <input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői engedély <input type="checkbox"/> útlevél			
Azonosító okmány száma:		Érvényességi ideje:	
Nem természetes személy szerződő esetén	Cégjegyzékszám:	Adószám:	
Képviselőre jogosult személy(ek):			

BIZTOSÍTOTT ADATAI (amennyiben eltér a szerződőtől)			
Családi és utónév/név:			
Születési helye és időpontja:		Anyja születési neve:	
Lakcíme/Székhelye:			
Azonosító okmány típusa: <input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői engedély <input type="checkbox"/> útlevél			
Azonosító okmány száma:		Érvényességi ideje:	

ELÉRÉSI KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI (amennyiben eltér a szerződőtől és a biztosítottól)			
Családi és utónév/név:			
Születési helye és időpontja:		Anyja születési neve:	
Lakcíme/Székhelye:		Adóazonosító jele:	
Azonosító okmány típusa: <input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői engedély <input type="checkbox"/> útlevél			
Azonosító okmány száma:		Érvényességi ideje:	

Több kedvezményezett esetén, kérjük jelen dokumentumot a kedvezményezettek számával megegyező példányban kitölteni.

Felhívjuk a szíves figyelmét, hogy csak a hiánytalanul kitöltött és a határidőn belül megküldött Rendelkező Nyilatkozat esetében tudunk szándékai szerint eljárni. Amennyiben a határidőn belül nem érkezik be a hiánytalanul kitöltött írásbeli Rendelkező Nyilatkozat, úgy ezt az összeget a biztosító egyszeri díjnak tekinti és az ebből vásárolt szolgáltatással az elkövetkező 5 évre vonatkozó elhalálozási szolgáltatást, valamint a soron következő részkifizetési/lejárati szolgáltatás összeget növeli. Ebben az esetben a részkifizetési szolgáltatás utólagos igénybevételére nincs lehetőség.

Kérjük, hogy választását a megfelelő négyzetbe tett X jelzéssel jelezze

<input type="checkbox"/> Alulírott elérési kedvezményezett, a részfizetési szolgáltatás kifizetését nem igénylem . Kérem a biztosítási szolgáltatás ismételt befektetését.
<input type="checkbox"/> Alulírott elérési kedvezményezett, a részfizetési szolgáltatás kifizetését kérem .
A kifizetést banki átutalással kérem teljesíteni az alábbi bankszámlára:
A kifizetést az alábbi postacímre való kifizetéssel kérem teljesíteni:
Kijelentem, hogy a részfizetési szolgáltatás összegét saját nevemen lévő bankszámlaszámra igénylem. <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem (Amennyiben a válasz nem, a bankszámla tulajdonosának kötelező kitölteni az Egyszerűsített ügyfél-átvilágítási adatlapot.)
A nyomtatványok letölthetőek a http://www.signal.hu/hu/penzmosas-es-terrorizmus_ellen weboldaltól.

NYILATKOZATOK	
Alulírott Kedvezményezett büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a saját nevemben járok el. <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem Nemleges válasz esetén kötelező kitölteni a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”. Céges szerződés esetében kötelező kitölteni az „Azonosítási adatlapot” és a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”.	Alulírott kedvezményezett személy kijelentem, hogy közszereplőnek minősülök. <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem Amennyiben a válasz igen, kötelező kitölteni a „Kiemelt Közszereplői Nyilatkozat” c. nyomtatványt.
A nyilatkozat a 2014. évi XIX. törvény (a továbbiakban: FATCA-törvény) valamint a 2013. évi XXXVII. törvény (Aktv.) V/B fejezetének végrehajtásához szükséges. A FATCA-törvény alapján a biztosító által végrehajtandó intézkedésekről szóló FATCA-tájékoztató, az Aktv. alapján fennálló intézkedésekről a CRS-tájékoztató tartalmaz részletes rendelkezéseket. Ezen tájékoztatók elérhetőek a www.signal.hu honlapon.	
Alulírott szerződő/kedvezményezett személy kijelentem, hogy egyesült államokbeli személynek minősülök. <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Alulírott szerződő/kedvezményezett kijelentem, hogy a 2015. CX. törvényben meghatározott részes (lásd. CRS-FATCA nyilatkozat felsorolás) állambeli adóügyi illetőségű személynek minősülök. <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Amennyiben bármelyik kérdésre a válasz igen, kötelező kitölteni a „Nyilatkozat adóilletőségről (CRS-FATCA)” c. nyomtatványt. Céges szerződés esetében minden esetben kötelező kitölteni a „Nyilatkozat adóilletőségről (CRSFATCA)” c. nyomtatványt.	
A nyilatkozat kitöltése a többszörösen módosított, 2017. évi CL. törvény - az adózás rendjéről 50. § (2) 28. pontjának végrehajtásához szükséges. Európai Unió más tagállamában adóügyi illetőséggel rendelkező az személy jelen nyilatkozat értelmében, aki az Európai Unió más tagállamában (Magyarországon kívüli más EU tagállamban) adóilletőséggel rendelkezik, aki az Európai Unió más tagállamának állampolgársággal vagy belföldi illetőséggel bír. Alulírott szerződő/kedvezményezett többszörösen módosított, 2017. évi CL. törvény - az adózás rendjéről 50. § (2) 28. pontja alapján a biztosító által végrehajtandó intézkedésekről szóló tájékoztató ismeretében, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy <input type="checkbox"/> Magyarországi adóilletőségű személynek minősülök. <input type="checkbox"/> Az Európai Unió más tagállambeli adóilletőségi személynek minősülök. Az adóilletőségem szerinti külföldi Európai Uniós állam: _____ <input type="checkbox"/> Egyéb országbeli adóilletőségű személynek/jogalanyként minősülök.	
Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban megadott adataimat a biztosító teljes körűen kezelje és a biztosítási tevékenységről szóló törvényben meghatározott célok körében az arra jogosultakhoz, továbbá harmadik országbeli (viszont)biztosítóhoz vagy harmadik országbeli adatfeldolgozó szervezethez (harmadik országbeli adatkezelő) továbbítsa. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződésből fakadó jogok és kötelezettségek teljesítése, továbbá a FATCA szabályozásnak és az adózással kapcsolatos jogszabályi rendelkezéseknek történő megfelelés. Az adatkezelés jogalapját a vonatkozó jogszabályok (GDPR, Infotv., Bit.) előírásai, valamint az érintett hozzájárulása képezi. Az Adatkezelési Tájékoztató a http://www.signal.hu/hu/adatkezelesi-iranyelveink weboldalon érhető el.	

Kelt:

Szerződő aláírása:	Biztosított aláírása:	Elérési kedvezményezett aláírása:
--------------------	-----------------------	-----------------------------------