

# Változásbejelentő lap

## Biztosítási szerződés szerződő módosításához

Szerződő neve:	Kötvényszám:
Születési dátuma:	Telefonszám:
Címe:	
Új szerződő neve:	Leánykori neve:
Anyja neve:	Telefonszáma:
Címe:	
Levelezési címe:	
Születési helye:	Születési dátuma:
Állampolgársága:	Adóazonosító jele:
Azonosító okmány típusa:	Foglalkozása:
Azonosító okmány száma:	Módosítás hatálya:

Alulírott a fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője nyilatkozom, hogy szerződői jogaimról az új szerződő rovatban megjelölt személy javára lemondok.

Kijelentem, hogy a biztosítási szerződés fennállásának utolsó három évében

Nem vettem igénybe adókedvezményt.

Igénybe vett adókedvezmények összegei:    \_ \_ \_ \_ \_ év    \_\_\_\_\_ Ft

  \_ \_ \_ \_ \_ év    \_\_\_\_\_ Ft

  \_ \_ \_ \_ \_ év    \_\_\_\_\_ Ft

Kérem a biztosítót, hogy a fentiekben megjelölt adatokat a módosított kötvény záradékában feltüntetni szíveskedjen.

Alulírott a fenti kötvényszámú biztosítási szerződés új szerződője nyilatkozom, hogy a megkötött biztosítási szerződésre vonatkozó feltételeket megismertem, azokat a korábbi szerződőtől hiánytalanul átvettem, az abban foglaltak tudatában a szerződői kötelezettségeket vállalom, a szerződői jogokra igényt tartok. Továbbá hozzájárulok, hogy a fenti adatok a biztosítási szerződés záradékában rögzítésre kerüljenek.

Kelt:	Előző szerződő aláírása:	
Új szerződő aláírása:	Biztosított(ak) aláírása:	Átvette:

A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!

Szerződéskötéskor nem természetes személy részére, vagy külföldi lakóhellyel rendelkező természetes személy esetén állampolgárságától függetlenül a 2007. évi CXCVI. tv. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

**A természetes személy szerződő adatai / nem természetes személy szerződő képviselőjének adatai  
(A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni)**

Kötvénytiszta szám: \_\_\_\_\_

Családi és utónév: \_\_\_\_\_

Születésnap: \_\_\_\_\_

Állampolgárság:  magyar  egyéb \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Azonosító okmány típusa:  Személyazonosító igazolvány  Lakcímgazolvány  Nincs lakcímkártyám  Útlevelem Vezetői engedély  Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány  Egyéb

Okmány betűjele és száma(i): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Születési hely/idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Anyja neve: \_\_\_\_\_

1: Előző név, leánykori név

Tényleges tulajdonos nevében vagy érdekében jár el:  igen  nemAz ügyfél azonosítására az ügyfél írásbeli nyilatkozatának mellőzésével került sor a Pmt. 8/A. § (2) bekezdésének megfelelően:  igen  nem**A jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adatai (e. vállalkozónál is ki kell tölteni)**

Név, rövidített név: \_\_\_\_\_

Székhely / mo-i fióktelep címe<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Cgj./határozati, nyilvántartási szám: \_\_\_\_\_

Fő tevékenységi kör: \_\_\_\_\_

Képviselőre jog. neve, beosztása: \_\_\_\_\_

Kézb. mb. azonosításra alk. adatai: \_\_\_\_\_

1: külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Adatokat ellenőrizte:  biztosításközvetítő  ügyfélszolgálati munkatársa \_\_\_\_\_

az adatot ellenőrző aláírása

# Szerződő tényleges tulajdonosi nyilatkozata – szerződő 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.) meghatalmazottként, rendelkezésre jogosultként, képviselőként az alábbi személy(ek) nevében járok el\*
- 4.) az általam képviselt jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet tényleges tulajdonosa(i) az alábbi személy(ek)\*

\* A megfelelő sor aláhúzendő. **Jogi személy esetén a nyilatkozatot cégszerűen kell aláírni, a nyilatkozó a jogi személy.**

Név	Név
_____	_____
Név2**	Név2**
_____	_____
Állampolgársága	Állampolgársága
_____	_____
Lakcím	Lakcím
_____	_____
_____	_____
Azonosító okmány típusa, száma:	Azonosító okmány típusa, száma:
_____	_____
Magyarországi tartózkodási hely***	Magyarországi tartózkodási hely***
_____	_____
Születési hely, idő	Születési hely, idő
_____	_____
_____ év ____ hó ____ nap	_____ év ____ hó ____ nap
Anyja neve	Anyja neve
_____	_____
tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e: igen – nem****	tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e: igen – nem****

\*\* Születés kori név, vagy rövidített név, ha különbözik.

\*\*\* Kizárólag külföldi állampolgár esetében. Amennyiben 2-nél több természetes személy nevében jár el a szerződő, további azonosítási adatlapot kell kitölteni.

\*\*\*\* aláhúzendő a megfelelő (Kiemelt közszereplő az a külföldi lakóhellyel rendelkező természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el, továbbá az ilyen személy közeli hozzátartozója, vagy akivel közismerten közeli kapcsolatban áll.)

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hónap \_\_\_\_ nap.

Ügyfél aláírása: \_\_\_\_\_

## Külföldi lakóhellyel rendelkező ügyfél nyilatkozata – ügyfél tölti ki!

Kijelentem, hogy nem vagyok politikai közszereplő (jelölje X-el)

Kijelentem, hogy politikai közszereplő vagyok (írja be a lenti kategória kódját) \_\_\_\_

2a	az államfő, a kormányfő, a miniszter, az államtitkár
2b	az országgyűlési képviselő
2c	alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebbezésnek helye nincs
2d	a számvevőszék elnöke, a számvevőszék testületének tagja, a központi bank legfőbb döntéshozó szervének tagja
2e	a nagykövét, az ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú főtisztja rendfokozatú vagy táborno ki beosztású és táborno ki rendfokozatú rendfokozatú tagja
2f	a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelő testületének tagja
3	A 2) pontokban említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk.-ban 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

Eszközök forrása:

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hónap \_\_\_\_ nap

Ügyfél aláírása: \_\_\_\_\_

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatónak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a fenti nyilatkozatok hiányában Társaságunk a jogszabályi előírások alapján Önnel üzleti kapcsolatba nem léphet, üzleti megbízásait nem teljesítheti.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_ hónap \_\_\_\_ nap

Ügyfél aláírása: \_\_\_\_\_

# Kiegészítő azonosítási adatlap

Kizárólag az ajánlat mellékleteként tölthető ki!

kizárólag magyarországi lakóhellyel rendelkező természetes személy részére a 2007. évi CXXXVI. tv. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

## Az ügyfél (szerződő) természetes személy adatai – A szolgáltató tölti ki az ajánlat adatai alapján!

Kötvényszám: \_\_\_\_\_

Családi és utónév: \_\_\_\_\_

Születéskori név<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Születési hely/idő: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

<sup>1</sup>: Előző név, leánykori név

## Ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata – szerződő 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.) meghatalmazottként, rendelkezésre jogosultként, képviselőként az alábbi személy(ek) nevében járok el\*

\* A megfelelő sor aláhúzendó

Név \_\_\_\_\_

Név2\*\* \_\_\_\_\_

Állampolgársága \_\_\_\_\_

Lakcím \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Azonosító okmány típusa, száma: \_\_\_\_\_

Magyarországi tartózkodási hely\*\*\* \_\_\_\_\_

Születési hely, idő \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Anyja neve \_\_\_\_\_

tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e: igen – nem\*\*\*\*

Név \_\_\_\_\_

Név2\*\* \_\_\_\_\_

Állampolgársága \_\_\_\_\_

Lakcím \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Azonosító okmány típusa, száma: \_\_\_\_\_

Magyarországi tartózkodási hely\*\*\* \_\_\_\_\_

Születési hely, idő \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Anyja neve \_\_\_\_\_

tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e: igen – nem\*\*\*\*

\*\* Születéskori név, vagy rövidített név, ha különbözik.

\*\*\* Kizárólag külföldi állampolgár esetében. Amennyiben 2-nél több természetes személy nevében jár el a szerződő, további azonosítási adatlapot kell kitölteni.

\*\*\*\* a megfelelő aláhúzendó (Kiemelt közszereplő az a külföldi lakóhellyel rendelkező természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el, továbbá az ilyen személy közeli hozzátartozója, vagy akivel közismerten közeli kapcsolatban áll.)

**Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatónak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.**

**Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a fenti nyilatkozat hiányában Társaságunk a jogszabályi elírások alapján Önnel üzleti kapcsolatot nem létesíthet, üzleti megbízásait nem teljesítheti.**

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap.

A nyilatkozó szerződő aláírása: \_\_\_\_\_

Kötvényszám: \_\_\_\_\_

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](http://www.signal.hu) honlapon.

## 1. Természetes személy szerződő/kedvezményezett nyilatkozata adóilletékességről

Alulírott, \_\_\_\_\_ a FATCA-törvény alapján nyilatkozom, hogy

egyesült államokbeli személynek nem minősülök.

egyesült államokbeli személynek minősülök, egyesült államokbeli adószámom: \_\_\_\_\_

Az Aktv. alapján nyilatkozom, hogy az alábbi adóügyi illetőséggel/illetőségekkel rendelkezem:

**Adóügyi illetőség országa: (1)** \_\_\_\_\_

Érintett állambeli\* adóügyi illetőség esetén az adóazonosító: \_\_\_\_\_

**Adóügyi illetőség országa: (2)** \_\_\_\_\_

Érintett állambeli\* adóügyi illetőség esetén az adóazonosító: \_\_\_\_\_

## 2. Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet szerződő/kedvezményezett nyilatkozata adóilletőségről

a) Alulírott, \_\_\_\_\_ mint a \_\_\_\_\_ képviselője

nyilatkozom, hogy az általam képviselt jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet adóilletőségének országa: \_\_\_\_\_

Amennyiben az adóügyi illetőség országa érintett állam\*, illetve egyesült államokbeli állam, nyilatkozom, hogy az illetőség országában a képviselt szervezet adószáma: \_\_\_\_\_

b) Alulírott, \_\_\_\_\_ mint a \_\_\_\_\_ képviselője

nyilatkozom, hogy az általam képviselt jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek egy vagy több természetes személy is tagja, aki(k) között

VAN

E személy(ek)

Neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Adóazonosítója: \_\_\_\_\_

NINCS

Magyarországon kívüli adóügyi illetőségű természetes személy.

c) Alulírott \_\_\_\_\_ mint a \_\_\_\_\_ képviselője

az Aktv., illetve a FATCA törvény alapján nyilatkozom, hogy a KÉPVISELT SZERVEZET

AKTÍV

PASSZÍV NEM PÉNZÜGYI JOGALANYNAK MINŐSÜL

Ebben az esetben: természetes személy tag(ok)

Neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Adóazonosítója: \_\_\_\_\_

d) Alulírott \_\_\_\_\_, mint a \_\_\_\_\_ képviselője  
a FATCA törvény alapján nyilatkozom, hogy az általam képviselt jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet

Pénzügyi intézmény:  igen  nem

Nem Résztevő Pénzügyi Intézménynek minősül:  igen  nem

Pénzügyi Intézmény GIIN száma: \_\_\_\_\_

Kijelentem büntetőjogi felelősségem tudatában, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**Alulírott szerződő/kedvezményezett tudomásul veszem, hogy a jelen nyilatkozatban rögzített adatok megváltozását 5 munkanapon belül írásban be kell jelentenem a biztosítónak.**

Alulírott tájékoztatást kaptam arról, hogy a FATCA törvény értelmében Magyarország és az Amerikai Egyesült Államok arról állapodtak meg, hogy adóhatóságaikon keresztül kölcsönös automatikus információcserét nyújtanak egymásnak abból a célból, hogy az egyesült államokbeli adóilletőségű adóalanyok az Egyesült Államokban adófizetési kötelezettségeiket teljesítsék. Az információcsere megvalósításához szükséges hazai jelentéstételi rendszer keretében a FATCA törvény kötelezi a biztosítót, hogy adatot szolgáltatson a magyar adóhatóság felé az összes olyan egyesült államokbeli számlatulajdonosról, akik egyesült államokbeli adóilletőségűek. A fenti adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése érdekében a 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) 148. §-ában foglalt előírások szerint a biztosító ügyfelei vonatkozásában a FATCA törvény I. számú Melléklete szerinti illetőségének megállapítására irányuló vizsgálatot (illetőségvizsgálat) kell végeznie.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosító köteles adatot szolgáltatni a magyar adóhatóság felé az összes olyan számlatulajdonosnak minősülő ügyfeléről, akik adóilletősége a 2015. évi CXC. törvénnyel kihirdetett, az államközi adatcserét lehetővé tevő nemzetközi megállapodásban részes államban (továbbiakban: részes állam) van. A részes államok listáját a 2015. évi CXC. törvény 1. sz. melléklete rögzíti\*. A fenti adatszolgáltatási kötelezettség teljesítése érdekében a 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) 148/A. §-ában foglalt előírások szerint Társaságunknak ügyfelei vonatkozásában a 2013. évi XXXVII. törvény (Aktv.) I. számú Melléklete szerinti illetőségének megállapítására irányuló vizsgálatot (a továbbiakban: illetőségvizsgálat) kell végeznie.

**A fentiek alapján hozzájárulok, hogy a biztosító a FATCA-törvényben, illetve az Aktv.-ben előírt illetőségvizsgálatot elvégezze, azzal összefüggésben adataimat kezelje és a Nemzeti Adó- és Vámhivatal részére továbbítsa.**

Tudomásul veszem továbbá, hogy az illetőségvizsgálat megtagadása, vagy valótlan, hiányos adatok szolgáltatása esetén a Biztosító jogosult az ajánlatot elutasítani, a biztosítási szerződést felmondani és köteles az adóhatóság felé adatszolgáltatást teljesíteni.

\* Részes államok listája: 1. Albánia, 1a. Andorra, 2. Anguilla, 3. Antigua és Barbuda, 4. Argentína, 5. Aruba, 6. Ausztrália, 7. Ausztria, 8. Barbados, 9. Belgium, 10. Belize, 11. Bermuda, 11a. Brazília, 12. Brit Virgin-szigetek, 13. Bulgária, 14. Chile, 15. Ciprus, 16. Cook-szigetek, 17. Costa Rica, 18. Curaçao, 19. Csehország, 20. Dánia, 21. Dél-Afrika, 22. Egyesült Királyság, 23. Észtország, 24. Feröer-szigetek, 25. Finnország, 26. Franciaország, 27. Ghána, 28. Gibraltár, 29. Görögország, 30. Grenada, 30a. Grönland, 31. Guernsey, 32. Hollandia, 33. Horvátország, 34. India, 35. Indonézia, 36. Írország, 37. Izland, 37a. Izrael, 38. Japán, 39. Jersey, 40. Kajmán-szigetek, 41. Kanada, 41a. Kína, 42. Kolumbia, 43. Korea, 43a. Kuvait, 44. Lengyelország, 45. Lettország, 46. Liechtenstein, 47. Litvánia, 48. Luxemburg, 48a. Malajzia, 49. Málta, 50. Man-sziget, 51. Marshall-szigetek, 52. Mauritius, 53. Mexikó, 53a. Monaco, 54. Montserrat, 54a. Nauru, 55. Németország, 56. Niue, 57. Norvégia, 58. Olaszország, 58a. Orosz Föderáció, 59. Portugália, 60. Románia, 60a. Saint Kitts és Nevis, 61. Saint Lucia, 62. Saint Vincent és a Grenadine-szigetek, 63. Samoa, 64. San Marino, 65. Seychelle-szigetek, 66. Sint Maarten, 67. Spanyolország, 68. Svájc, 69. Svédország, 70. Szlovák Köztársaság, 71. Szlovénia, 72. Turks és Caicos-szigetek, 73. Új-Zéland

Dátum: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Aláírás: \_\_\_\_\_