

Szerződő módosítási kérelem életbiztosítási szerződések esetén

Kötvényszám: □□□□□□□□□□□□□□□□

Felhívjuk figyelmét, hogy a Ptk. 6:7§ (4) bekezdése alapján az írásra, illetve olvasásra való képesség hiánya esetén (látássérült állapot okán) a szerződés érvényességéhez további követelmények teljesülése szükséges. Kérjük, jelezze ennek fennálltát a biztosítónak vagy biztosításközvetítőjének. Figyelem minden adat megadása kötelező (kivéve E-mail cím)! Ellenkező esetben sajnos nem tudjuk a kérést teljesíteni

Szerződő neve:	Születési dátuma, helye:
Anyja születési neve:	Telefonszám:
Címe:	

Új szerződő neve:	Születési neve:
Születési dátuma, helye:	Adóazonosító jele / adószáma:
Állampolgársága:	Személyi ig. száma / cég esetén cégjegyzékszám (nyilvántartási szám):
Személyi ig.érvényességi ideje:	Lakcímkártya száma:
Anyja születési neve:	Telefonszám:
E-mail cím:	Címe/székhelye:
Értesítési címe (ha eltér a címtől / székhelytől):	
Foglalkozása:	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 vettem adókedvezményt, amelynek összege*
- | | |
|---------|-----------|
| □□□□ év | □□□□□□ Ft |
| □□□□ év | □□□□□□ Ft |
| □□□□ év | □□□□□□ Ft |

*Az igénybe vett adókedvezményről az adóbevalláson vagy a biztosító által küldött befizetési igazoláson tájékozódhat.

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

Kijelentem, hogy gondnokság alatt nem állok, ügyeim viteléhez belátási képességgel bírok: (új szerződő)

Új szerződő aláírása:

Alulírott, új szerződő kijelentem, hogy közszereplőnek minősülök: Igen Nem

(Amennyiben a válasz igen, kötelező kitölteni a „Kiemelt Közszereplői Nyilatkozat” c. nyomtatványt.)

A szerződő módosítást a biztosító csak abban az esetben jogosult végrehajtani, amennyiben az új szerződő a 2017. évi LIII. törvény a pénzmosság és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról (Pmt.) 7§(8) bekezdése értelmében az azonosításhoz szükséges okmányairól másolatot csatol a jelen változásbejelentő lap mellé.

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:

Azonosítási adatlap

KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!
A Pmt. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához.

Kötvényszám: _____

A természetes személy szerződő adatai (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni)

Családi és utónév: _____

Születéskori név¹: _____

Állampolgárság: magyar egyéb _____

Lakcím (annak hiányában tartózkodási hely): _____

Születési hely/ideje: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Anyja születési neve: _____

Azonosító okmány típusa

Személyazonosító igazolvány betűjele és száma(i): _____

Személyazonosító igazolvány érvényességi ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Lakcímgazolvány betűjele és száma(i): _____ Lakcímgazolvánnyal nem rendelkezem

Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum típusa

Vezetői engedély Útleve Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány

Egyéb _____

Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum betűjele és száma(i): _____

Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum érvényességi ideje (ha van): _____ év _____ hó _____ nap

¹: Előző név, leánykori név

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: _____

Cgj./határozati, nyilvántartási szám: _____

Fő tevékenységi kör: _____

Képviselőre jog. neve, beosztása: _____

Kézb. mb. azonosításra alk. adatai: _____

Adószám: _____

¹: külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Adatokat ellenőrizte / rögzítette: biztosításközvetítő ügyfélszolgálati munkatárs

Az adatokat ellenőrző / rögzítő neve (nyomtatott betűvel):

az adatokat ellenőrző / rögzítő aláírása

Ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata

TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL TÖLTI KI!

A Pmt. 8. és 9 §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához.

Alulírott _____, nyilatkozom, hogy természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el.

Alulírott _____ (mint a _____ képviselője) nyilatkozom, hogy az általam képviselt jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa(i) az alábbi személy(ek):

Családi és utónév

Születési családi és utónév

Állampolgársága

Lakcím, tartózkodási hely

Születési hely, idő

_____ év ____ hó ____ nap

Anyja neve

Azonosító okmány típusa, száma:

Azonosító okmány érvényességi ideje (ha van):

Tulajdonosi érdekeltség jellege és mértéke*: _____

Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e: igen nem**

Családi és utónév

Születési családi és utónév

Állampolgársága

Lakcím, tartózkodási hely

Születési hely, idő

_____ év ____ hó ____ nap

Anyja neve

Azonosító okmány típusa, száma:

Azonosító okmány érvényességi ideje (ha van):

Tulajdonosi érdekeltség jellege és mértéke*: _____

Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e: igen nem**

Családi és utónév

Születési családi és utónév

Állampolgársága

Lakcím, tartózkodási hely

Születési hely, idő

_____ év ____ hó ____ nap

Anyja neve

Azonosító okmány típusa, száma:

Azonosító okmány érvényességi ideje (ha van):

Tulajdonosi érdekeltség jellege és mértéke*: _____

Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e: igen nem**

Családi és utónév

Születési családi és utónév

Állampolgársága

Lakcím, tartózkodási hely

Születési hely, idő

_____ év ____ hó ____ nap

Anyja neve

Azonosító okmány típusa, száma:

Azonosító okmány érvényességi ideje (ha van):

Tulajdonosi érdekeltség jellege és mértéke*: _____

Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e: igen nem**

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

* Csak abban az esetben kérjük kitölteni, amennyiben a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet nevében jár el.

** Amennyiben igen, úgy kérjük a tényleges tulajdonosra vonatkozó Kiemelt Közszereplői Nyilatkozatot kitölteni.

Tényleges tulajdonosnak minősül (a Pmt. 3.§ 38. pontja értelmében):

- a) az a természetes személy, aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben közvetlenül vagy – a Polgári Törvénykönyvről szóló törvény (a továbbiakban: Ptk.) 8:2. § (4) bekezdésében meghatározott módon – közvetve a szavazati jogok vagy a tulajdoni hányad legalább huszonöt százalékával rendelkezik, vagy egyéb módon tényleges irányítást, ellenőrzést gyakorol a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet felett, ha a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet nem a szabályozott piacon jegyzett társaság, amelyre a közösségi jogi szabályozással vagy azzal egyenértékű nemzetközi előírásokkal összhangban lévő közzétételi követelmények vonatkoznak,
- b) az a természetes személy, aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben – a Ptk. 8:2. § (2) bekezdésében meghatározott – meghatározó befolyással rendelkezik,
- c) az a természetes személy, akinek megbízásából valamely ügyletet végrehajtanak, vagy aki egyéb módon tényleges irányítást, ellenőrzést gyakorol a természetes személy ügyfél tevékenysége felett,
- d) alapítványok esetében az a természetes személy,
 - da) aki az alapítvány vagyona legalább huszonöt százalékának a kedvezményezettje, ha a leendő kedvezményezetteket már meghatározták,
 - db) akinek érdekében az alapítványt létrehozták, illetve működtetik, ha a kedvezményezetteket még nem határozták meg, vagy
 - dc) aki tagja az alapítvány kezelő szervének, vagy meghatározó befolyást gyakorol az alapítvány vagyonának legalább huszonöt százaléka felett, illetve az alapítvány képviselésében eljár,
- e) bizalmi vagyonkezelési szerződés esetében
 - ea) a vagyonrendelő, valamint annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa,
 - eb) a vagyonkezelő, valamint annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa,
 - ec) a kedvezményezett vagy a kedvezményezettek csoportja, valamint annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa, továbbá
 - ed) az a természetes személy, aki a kezelt vagyon felett egyéb módon ellenőrzést, irányítást gyakorol, továbbá
- f) az a) és b) pontban meghatározott természetes személy hiányában a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet vezető tisztségviselője;

Kiemelt közszereplőnek minősül (a Pmt. 4§-a értelmében):

- (1) E törvény alkalmazásában kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el.
- (2) Az (1) bekezdés alkalmazásában fontos közfeladatot ellátó személy:
 - a) az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,
 - b) az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzeti szószóoló,
 - c) a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,
 - d) a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítéltábla és a Kúria tagja,
 - e) a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,
 - f) a nagykövét, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,
 - g) többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
 - h) nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja.
- (3) E törvény alkalmazásában a kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója a kiemelt közszereplő házastársa, élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője.
- (4) E törvény alkalmazásában a kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személy:
 - a) bármely természetes személy, aki a (2) bekezdésben említett személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll;
 - b) bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a (2) bekezdésben említett személy javára hoztak létre.
- (5) E törvény kiemelt közszereplőkre vonatkozó rendelkezéseit a kiemelt közszereplő közeli hozzátartozójára és a kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személyre is alkalmazni kell.

Nyilatkozat adóilletőségről (CRS-FATCA)

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 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 KÉPVESELT SZERVEZET

AKTÍV

PASSZÍV NEM PÉNZÜGYI JOGALANYNAK MINŐSÜL
Ebben az esetben: természetes személy tag(ok)

Neve: _____

Címe: _____

Adóazonosítója: _____

Nyilatkozat adóilletőségről (CRS-FATCA)

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 GLIN 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 adóhatóságikon 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 CXCV. törvénnyel kihirdetett, az államközi adatcserét lehetővé tevő nemzetközi megállapodásban részes államban (továbbiakban: részes állam) van. A részes államok listáját a 2015. évi CXCV. 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: _____