

Egyszerűsített ügyfél-átvilágítási adatlap

ÜGYFÉL TÖLTI KI!

A Pmt. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához.

Kötvényszám:

A TERMÉSZETES SZEMÉLY ADATAI (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni)

Családi és utónév:

Születéskori név:

Születési hely/ideje:

Anyja születési neve:

Állampolgárság:

Lakcím (annak hiányában tartózkodási hely):

Azonosító okmány típusa

Személyazonosító igazolvány betűjele és száma(i):

Személyazonosító igazolvány érvényességi ideje:

Lakcímigazolvány betűjele és száma(i):

Lakcímigazolvánnyal nem rendelkezem

Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum típusa

Vezetői engedély Útleveél Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány Egyéb:

Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum betűjele és száma(i):

Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum érvényességi ideje (ha van):

A JOGI SZEMÉLY, VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ MÁS SZERV ADATAI (e. vállalkozónál is ki kell tölteni)

Név, rövidített név:

Székhely/mo-i fióktelep címe¹:

Cgj./határozati, nyilvántartási szám:

Adószám:

Fő tevékenységi kör:

Képviselőre jog. neve, beosztása:

Kézb. mb. azonosításra alk. adatai:

¹ Külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe

KÖZSZEREPLŐI NYILATKOZAT

Nyilatkozom, hogy kiemelt közszereplőnek minősülök: igen² nem

² Igen válasz esetén kérjük, töltsse ki a kiemelt közszereplői nyilatkozatot!

Kelt:

Ügyfél aláírása:

Adatokat ellenőrizte/rögzítette: biztosításközvetítő ügyfélszolgálati munkatárs

Átvevő neve (nyomtatott betűkkel):

Biztosításközvetítő MNB nyilvántartási száma:

Átvevő aláírása:

Átvétel dátuma:

(*Függő biztosításközvetítő vagy ügyfélszolgálati munkatárs esetén a nyilatkozat az átvétel dátumával, független biztosításközvetítők esetében a rendelkező nyilatkozat a biztosítóhoz való beérkezés dátumával hatályosul.)