

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: www.alfa.hu

I. TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL VAGY ELJÁRÓ NYILATKOZATA

Alulírott családnév: utónév:

(mint a képviselője) büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- üzleti kapcsolat létesítése üzleti megbízás céljából
- természetes személyként saját magam nevében járok el
- természetes személy képviselőjeként járok el
- jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet természetes személy tényleges tulajdonosaként járok el
- jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet természetes személy tényleges tulajdonosa képviselőjeként járok el
- jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet vezető tisztségviselőként járok el

II. ÜZLETI KAPCSOLAT/ÜGYLETI MEGBÍZÁS ADATAI

Üzleti kapcsolat típusa: Üzleti kapcsolat időtartama:

Üzleti kapcsolat tárgya:

Az ügyfél havi tízmillió forintot meghaladó készpénzforgalom lebonyolítását jelzi: Igen Nem

Ügyleti megbízás tárgya: Ügylet összege:

Ügyleti teljesítés módja: készpénz banki átutalás

Pénzeszköz forrása:

- | | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> adomány | <input type="checkbox"/> ingatlan értékesítés | <input type="checkbox"/> nyugdíj |
| <input type="checkbox"/> ajándék | <input type="checkbox"/> ingóság értékesítése | <input type="checkbox"/> nyugdíjpénztári megtakarítás |
| <input type="checkbox"/> befektetésből származó jövedelem | <input type="checkbox"/> jogdíj | <input type="checkbox"/> osztalék |
| <input type="checkbox"/> bérbeadásból származó jövedelem | <input type="checkbox"/> kártérítés | <input type="checkbox"/> örökség |
| <input type="checkbox"/> biztosítási szolgáltatás, pénzalap | <input type="checkbox"/> kölcsön | <input type="checkbox"/> ösztöndíj |
| <input type="checkbox"/> cég értékesítéséből származó bevétel | <input type="checkbox"/> külföldön dolgozó rokon által hazautalt összeg | <input type="checkbox"/> vállalkozásból származó jövedelem |
| <input type="checkbox"/> hitel | <input type="checkbox"/> munkaviszonyból származó jövedelem | |
| <input type="checkbox"/> hozzátartozó jövedelme | <input type="checkbox"/> nyereség | |

III. TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL VAGY ELJÁRÓ ADATAI

Családnév: Utónév:

Születés kori családnév: Születés kori utónév:

Születési hely ország: Születési hely város:

Születési idő: év hó nap Természetes személy adóazonosító jele: Állampolgárság:

Édesanyja születési családnéve: Édesanyja születési utóneve:

Állandó lakcím:
Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): Irányítószám: Helység:

Út/utca/tér: Házszám: Emelet: Ajtó:

Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén):
Irányítószám: Helység:

Út/utca/tér: Házszám: Emelet: Ajtó:

Lakcím nélküli státusz. Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése: _____, száma: _____
 érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap Kiállító hatóság: _____
 Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:

Személyi igazolvány száma: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap
 Útlevel száma: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap
 Személyazonosító igazolvány száma: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap
 Lakcím igazolvány száma: _____
 Kártyás vezetői engedély száma: _____ érvényessége: _____ év _____ hó _____ nap
 Egyéb Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: _____ száma: _____

IV. JOGI SZEMÉLY, VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ MÁS SZERV ÜGYFÉLADATAI (Egyéni vállalkozónál is ki kell tölteni!)

Jogi személy neve: _____ Jogi személy rövid neve: _____
 Székhely: _____
 Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): _____ Irányítószám: _____ Helység: _____
 Út/utca/tér: _____ Házzám: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____
 Magyarországi fióktelep címe (külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe):
 Irányítószám: _____ Helység: _____
 Út/utca/tér: _____ Házzám: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____
 Fő tevékenységi kör: _____ Külföldi székhelyű pénzügyi szolgáltató: Igen Nem
 Tulajdonosok száma: _____ Az azonosító okirat típusa: _____ Az azonosító okiratot kiadó ország: _____
 Azonosító okirat száma: _____
 Képviselőre jogosult 1 családnéve: _____ Képviselőre jogosult 1 utóneve: _____
 Képviselőre jogosult 1 beosztása: _____
 Képviselő jogcíme: Szervezeti képviselő Meghatalmazás. Meghatalmazás érvényességi ideje: _____ év _____ hó _____ nap (Meghatalmazás esetén kötelező.)
 Együttes képviselő:
 Képviselőre jogosult 2 családnéve: _____ Képviselőre jogosult 2 utóneve: _____
 Képviselőre jogosult 2 beosztása: _____
 Képviselő jogcíme: Szervezeti képviselő Meghatalmazás. Meghatalmazás érvényességi ideje: _____ év _____ hó _____ nap (Meghatalmazás esetén kötelező.)
 Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adószáma: _____ - _____ - _____
 Bejegyzés iránti kérelem igazolása csatolva? Igen Nem
 Kézbiztos megbízott családnéve (Kézbiztos megbízott esetén kitöltendő): _____ Kézbiztos megbízott utóneve: _____
 Kézbiztos megbízott anyja családnéve: _____ Kézbiztos megbízott anyja utóneve: _____
 Kézbiztos megbízott születési helye: _____ Kézbiztos megbízott születési dátuma: _____ Kézbiztos megbízott neve: _____
 _____ év _____ hó _____ nap Férfi Nő
 Kézbiztos megbízott címe: _____
 Irányítószám: _____ Helység: _____
 Út/utca/tér: _____ Házzám: _____ Emelet: _____ Ajtó: _____

V. VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ ADATA

<p>Családnév: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Születés kori családnév: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Születési hely ország: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Születési idő: <input style="width: 20%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap</p> <p>Édesanyja születési családnéve: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Állandó lakcím: Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): <input style="width: 30%;" type="text"/> Irányítószám: <input style="width: 20%;" type="text"/> Helység: <input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>Út/utca/tér: <input style="width: 70%;" type="text"/> Házzám: <input style="width: 10%;" type="text"/> Emelet: <input style="width: 10%;" type="text"/> Ajtó: <input style="width: 10%;" type="text"/></p> <p>Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): Irányítószám: <input style="width: 15%;" type="text"/> Helység: <input style="width: 75%;" type="text"/></p> <p>Út/utca/tér: <input style="width: 70%;" type="text"/> Házzám: <input style="width: 10%;" type="text"/> Emelet: <input style="width: 10%;" type="text"/> Ajtó: <input style="width: 10%;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Lakcím nélküli státusz. Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése: <input style="width: 40%;" type="text"/>, száma: <input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>Tulajdonosi érdekelttség: <input style="width: 45%;" type="text"/> Tulajdonosi mérték: <input style="width: 45%;" type="text"/></p> <p>Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Személyi igazolvány</td> <td style="width: 25%;">száma: <input style="width: 40%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;">érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Útlevel</td> <td>száma: <input style="width: 40%;" type="text"/></td> <td>érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány</td> <td>száma: <input style="width: 40%;" type="text"/></td> <td>érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány</td> <td>száma: <input style="width: 40%;" type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély</td> <td>száma: <input style="width: 40%;" type="text"/></td> <td>érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Egyéb</td> <td>Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: <input style="width: 40%;" type="text"/></td> <td>száma: <input style="width: 40%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap	<input type="checkbox"/> Útlevel	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap	<input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap	<input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap	<input type="checkbox"/> Egyéb	Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: <input style="width: 40%;" type="text"/>	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	<p>Utónév: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Születés kori utónév: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Születési hely város: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Állampolgárság: <input style="width: 95%;" type="text"/></p> <p>Édesanyja születési utóneve: <input style="width: 95%;" type="text"/></p>
<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap																	
<input type="checkbox"/> Útlevel	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap																	
<input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap																	
<input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>																		
<input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>	érvényessége: <input style="width: 10%;" type="text"/> év <input style="width: 10%;" type="text"/> hó <input style="width: 10%;" type="text"/> nap																	
<input type="checkbox"/> Egyéb	Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: <input style="width: 40%;" type="text"/>	száma: <input style="width: 40%;" type="text"/>																	

NYILATKOZATOK, ALÁÍRÁSOK

Az azonosított személy azonosságát okiratok alapján ellenőriztem.

Az adatokat rögzítő személy (pl. biztosításközvetítő) aláírása: Törzsszáma:

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.

Alulírott(ak) tudomásul veszem (szük), hogy a fenti a valósággal és az ezt tanúsító hiteles okmányokkal teljes körűen megegyező adataimat az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt., mint biztosítót terhelő azonosítási kötelezettség teljesítéséhez kezelje.

Kelt: , év hó nap

Ügyfél aláírások (Jogi személy szerződő esetén cégszerűen kérjük aláírni):

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>