

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. ÁTVILÁGÍTÁS TÍPUSA
Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás: A következő esetekben lehet alkalmazni:

- kockázati haláleseti életbiztosítás
- 260.000 forint éves díj alatti vagy 650.000 forint egyszeri díj alatti nem kockázati haláleseti életbiztosítás, és a szerződő vagy annak képviselője a szerződéskötéskor jelen van.
- a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerinti nyugdíjbiztosítást köt

Normál ügyfél-átvilágítás:
Fokozott ügyfél-átvilágítás:

Természetes személy ügyfél

Társasági ügyfél

 nem jelent meg személyesen

 rendelkezésre jogosultja, képviselője vagy meghatalmazottja nem jelent meg személyesen

 kiemelt közszereplő

 részvényesét részvényesi meghatalmazott képviseli

 stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országból származik

 stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országban van székhelye

 tulajdonosai között stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országban székhellyel rendelkező jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet található

 bemutatóra szóló részvényvel rendelkezik

 nem állami vagy önkormányzati tulajdonban lévő nonprofit gazdasági társaság

 tulajdonosi szerkezete a társaság üzleti tevékenységének jellegéhez képest szokatlannak vagy túlzottan összetettnek tűnik

III. 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:

 adomány

 ingatlan értékesítés

 nyugdíj

 ajándék

 ingóság értékesítése

 nyugdíjpénztári megtakarítás

 befektetésből származó jövedelem

 jogdíj

 osztalék

 bérbeadásból származó jövedelem

 kártérítés

 örökség

 biztosítási szolgáltatás, pénzalap

 kölcsön

 ösztöndíj

 cég értékesítéséből származó bevétel

 külföldön dolgozó rokon által hazautalt összeg

 vállalkozásból származó jövedelem

 hitel

 munkaviszonyból származó jövedelem

 hozzátartozó jövedelme

 nyeresemény

IV. TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL VAGY ELJÁRÓ ADATAI

Családinév:

Születéskori családinév:

Születési hely országa:

Születési idő: év hó nap

Édesanya születési családjeneve:

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

Út/utca/tér: Házzám: Emelet: Ajtó:

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

Út/utca/tér: Házzám: 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:

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Amerikai adóügyi illetőség (természetes személy főbiztosított neve) Igen Nem Adószám (SSN):

Amerikai adóügyi illetőség (természetes személy társbiztosított neve) Igen Nem Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Igen Nem

| Adóügyi illetőség szerinti ország | Adóazonosító szám | Kiállító hatóság: |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

V. NYILATKOZAT KIEMELT KÖZSZEREPLŐI STÁTUSZRÓL

- 1) Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő.
- 2) Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként az alábbi fontos közfeladatot látom/láttam el (írja be az alábbi felsorolásból a megfelelő kategória betűjelét.)
- az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,
 - az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,
 - a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,
 - a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítéletábrla és a Kúria tagja,

- e) a számvéviszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvéviszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,
 f) a nagykövet, 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, vezetőhelyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.
 i) Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok: házastársa, élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője.
 j) Kijelentem, hogy kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személy vagyok:
 - bármely természetes személy, aki a kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa, vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll,
 - bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.

VI. 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: Házszám: Emelet: Ajtó:

Magyarországi fióktelep címe (külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe):
 Irányítószám: Helység:

Út/utca/tér: Házszám: Emelet: Ajtó:

Fő tevékenységi kör: Külföldi székhelyű pénzügyi szolgáltató: Igen Nem

Tulajdonosok száma: Az azonosító okirat típusa:

Azonosító okirat száma: Az azonosító okiratot kiadó ország:

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

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai alapítású/bejegyzésű: Igen Nem Adószám (EIN):

FATCA pénzügyi intézmény: Igen Nem

GIIN azonosító:

FATCA státusz: Igen Nem (Amennyiben passzív nem pénzügyi intézmény kérjük, hogy töltsse ki a természetes személy tényleges tulajdonos(ok) adóügyi illetőségét is.)

Amerikai adóügyi illetőség (természetes személy főbiztosított neve) Adószám (SSN):

Amerikai adóügyi illetőség (természetes személy társbiztosított neve) Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Aktív nem pénzügyi jogalany: Igen Nem Passzív nem pénzügyi jogalany: Igen Nem

| | | |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Adóügyi illetőség szerinti ország | Adóazonosító szám | Kiállító hatóság: |
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|--|--|
| Kézbizosítási megbízott családneve (Kézbizosítási megbízott esetén kitöltendő): <input type="text"/> | Kézbizosítási megbízott utóneve: <input type="text"/> |
| Kézbizosítási megbízott anyja családneve: Kézbizosítási megbízott anyja utóneve: <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kézbizosítási megbízott születési helye: <input type="text"/> | Kézbizosítási megbízott születési dátuma: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| | Kézbizosítási megbízott neve: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő |
| Kézbizosítási megbízott címe: Írányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> | |
| Út/utca/tér: <input type="text"/> | Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/> |

VII. TERMÉSZETES SZEMÉLY TÉNYLEGES TULAJDONOS/VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ ADATA*

1. Tulajdonos/vezető tisztségviselő

Ellenőrző befolyást gyakorol: 1. Igen, mint tényleges tulajdonos. 2. Igen, mint tisztségviselő, 3. Igen, mint egyéb.

Amennyiben „Igen, mint egyéb”:

- tulajdonrész – jogi személyben, egyéb mód – jogi személyben, felsővezetői tisztség – jogi személyben,
- vagyonrendelő – vagyonkezelői alapon (trust), vagyonkezelő – vagyonkezelői alapon (trust), védnök – vagyonkezelői alapon (trust),
- kedvezményezett – vagyonkezelői alapon (trust), v egyéb – vagyonkezelői alapon (trust),
- vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
- védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, v kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
- egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

| | |
|---|--|
| Tulajdonos/vezető tisztségviselő – családneve: <input type="text"/> | Tulajdonos/vezető tisztségviselő – utóneve: <input type="text"/> |
| Tulajdonos/vezető tisztségviselő születéskori családneve: <input type="text"/> | Tulajdonos/vezető tisztségviselő születéskori utóneve: <input type="text"/> |
| Születési hely ország: <input type="text"/> | Születési hely város: <input type="text"/> |
| Születési idő: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap | Állampolgárság: <input type="text"/> |
| Természetes személy adóazonosító jele: <input type="text"/> | Édesanyja születési utóneve: <input type="text"/> |
| Édesanyja születési családneve: <input type="text"/> | |
| Állandó lakcím: Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): <input type="text"/> Írányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> | |
| Út/utca/tér: <input type="text"/> | Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/> |
| Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): Írányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> | |
| Út/utca/tér: <input type="text"/> | Házzszám: <input type="text"/> Emelet: <input type="text"/> Ajtó: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Lakcím nélküli státusz. Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése: <input type="text"/> száma: <input type="text"/> | |
| Tulajdonosi érdekelttség: <input type="text"/> | Tulajdonosi mérték: <input type="text"/> |

* Amennyiben nincs olyan természetes személy, aki megfelel a tényleges tulajdonosként történő azonosítás feltételeinek, a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet vezető tisztségviselőjét kell tényleges tulajdonosnak tekinteni.

Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:

| | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Személyi igazolvány | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Útlevel | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány | száma: <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Egyéb | Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: <input type="text"/> | száma: <input type="text"/> |

Kiemelt közszereplői nyilatkozat

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként közfeladatot látok el. (Írja be az V. pont felsorolásából a megfelelő kategória betűjelét.)
 Normál ügyfél-átvilágítás Fokozott ügyfél-átvilágítás: nem jelent meg személyesen kiemelt közszereplő stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országból származik

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Igen Nem

| Adóügyi illetőség szerinti ország | Adóazonosító szám | Kiállító hatóság: |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. Tulajdonos

Ellenőrző befolyást gyakorol: 1. Igen, mint tényleges tulajdonos. 2. Igen, mint tisztségviselő, 3. Igen, mint egyéb.

Amennyiben „Igen, mint egyéb”:

- tulajdonrész – jogi személyben, egyéb mód – jogi személyben, felsővezetői tisztség – jogi személyben,
- vagyonrendelő – vagyonkezelői alapon (trust), vagyonkezelő – vagyonkezelői alapon (trust), védnök – vagyonkezelői alapon (trust),
- kedvezményezett – vagyonkezelői alapon (trust), v egyéb – vagyonkezelői alapon (trust),
- vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
- védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, v kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
- egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

Tulajdonos – családjaneve:

Tulajdonos utóneve:

Tulajdonos születéskori családjaneve:

Tulajdonos születéskori utóneve:

Születési hely ország:

Születési hely város:

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

Állampolgárság:

Édesanyja születési családjaneve:

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:

Tulajdonosi érdekltség: **Tulajdonosi mérték:**

Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Személyi igazolvány | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Útlevel | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány | száma: <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Egyéb Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: | <input type="text"/> | száma: <input type="text"/> |

Kiemelt közszereplői nyilatkozat

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként közfeladatot látok el. (Írja be az V. pont felsorolásából a megfelelő kategória betűjelét.)
 Normál ügyfél-átvilágítás Fokozott ügyfél-átvilágítás: nem jelent meg személyesen kiemelt közszereplő stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országból származik

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Igen Nem

| Adóügyi illetőség szerinti ország | Adóazonosító szám | Kiállító hatóság: |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3. Tulajdonos

Ellenőrző befolyást gyakorol: 1. Igen, mint tényleges tulajdonos. 2. Igen, mint tisztségviselő, 3. Igen, mint egyéb.
Amennyiben „Igen, mint egyéb”:
 tulajdonrész – jogi személyben, egyéb mód – jogi személyben, felsővezetői tisztség – jogi személyben,
 vagyonrendelő – vagyonkezelői alapon (trust), vagyonkezelő – vagyonkezelői alapon (trust), védnök – vagyonkezelői alapon (trust),
 kedvezményezett – vagyonkezelői alapon (trust), v egyéb – vagyonkezelői alapon (trust),
 vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, v kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

Tulajdonos – családjaneve:

Tulajdonos utóneve:

Tulajdonos születéskori családjaneve:

Tulajdonos születéskori utóneve:

Születési hely ország:

Születési hely város:

Születési idő:

 év hó nap

Természetes személy adóazonosító jele:

Állampolgárság:

Édesanyja születési családjaneve:

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:

Tulajdonosi érdekelttség:

Tulajdonosi mérték:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Személyi igazolvány | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Útlevel | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány | száma: <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély | száma: <input type="text"/> | érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap |
| <input type="checkbox"/> Egyéb személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: | <input type="text"/> | száma: <input type="text"/> |

Kiemelt közszereplői nyilatkozat

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként közfeladatot látok el. (Írja be az V. pont felsorolásából a megfelelő kategória betűjelét.)

Normál ügyfél-átvilágítás Fokozott ügyfél-átvilágítás: nem jelent meg személyesen kiemelt közszereplő stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országból származik

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Igen Nem

| | Adóügyi illetőség szerinti ország | Adóazonosító szám | Kiállító hatóság: |
|----|-----------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

NYILATKOZATOK, ALÁÍRÁSOK

ÜGYFÉL NYILATKOZATA

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, továbbá az Amerikai Egyesült Államok és Magyarország közötti adózási illetőség (FATCA) és a Pénzügyi Számlákkal Kapcsolatos Információk Automatikus Cseréjéről Szóló, Illetékes Hatóságok közötti Többoldalú Megállapodás (CRS) teljesítéséhez kezelje.

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

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ÉRTÉKESÍTÉSI PARTNER NYILATKOZATA

Egyszerűsített, normál vagy fokozott ügyfél-átvilágítás esetén az azonosítást személyesen, okiratok alapján végeztem el.

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Az adatokat rögzítő személy (pl. biztosításközvetítő) aláírása

Törzsszáma

Kelt: év hó nap