

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

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

I. ELJÁRÓ NYILATKOZATA

Alulírott családnév: utónév:

(mint a képviselője) büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

üzleti kapcsolat létesítése üzleti megbízás céljából

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 (év):

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"/> nyugdíjpenztári 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. ELJÁRÓ ADATAI

Családnév: Utónév:

Születéskori családnév: Születéskori utónév:

Születési hely ország: Születési hely város:

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

Édesanyja születési családnéve: Édesanyja születési utóneve:

Lakcím, ennek hiányában tartózkodási hely:
Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): Irányítószám: Helység:

Út/utca/tér: Házszám: Emelet: Ajtó:

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"/>

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség:	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Adószám (SSN): <input type="text"/>
Amerikai adóügyi illetőség (természetes személy főbiztosított neve)	<input type="text"/>	
Amerikai adóügyi illetőség	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Adószám (SSN): <input type="text"/>
(természetes személy társbiztosított neve)	<input type="text"/>	
Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség:	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	Adószám (SSN): <input type="text"/>
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"/>

IV. 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.)
- 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 nemzetiségi szószóló,
 - 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 ítéletábrá 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, a polgári nemzetbiztonsági szolgálat főigazgatója 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 joggal 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, örökbefogadó, 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.

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

Jogi személy neve:	<input type="text"/>			Jogi személy rövid neve:	<input type="text"/>		
Székhely:	<input type="text"/>						
Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő):	Irányítószám:	Helység:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Magyarországi fióktelep címe (külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe):	<input type="text"/>						
Irányítószám:	Helység:	<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Út/utca/tér:	Házzszám:	Emelet:	Ajtó:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Fő tevékenységi kör:	<input type="text"/>					Külföldi székhelyű pénzügyi szolgáltató: <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
Tulajdonosok száma: <input type="text"/>	Az azonosító okirat típusa: <input type="text"/>						
Azonosító okirat száma: <input type="text"/>	Az azonosító okiratot kiadó ország: <input type="text"/>						

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

GLIN azonosító:

FATCA státusz:

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

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: Aktív nem pénzügyi jogalany: Igen Nem Passzív nem pénzügyi jogalany: Igen Nem

Adóügyi illetőség szerinti ország Adóazonosító szám Kiállító hatóság:

1.

2.

Kézbiztosított családnéve (Kézbiztosított esetén kitöltendő): Kézbiztosított utóneve:

Kézbiztosított anyja családnéve: Kézbiztosított anyja utóneve:

Kézbiztosított születési helye: Kézbiztosított születési dátuma: év hó nap Kézbiztosított neme: Férfi Nő

Kézbiztosított címe:

Irányítószám: Helység:

Út/utca/tér:

Házszám: Emelet: Ajtó:

VI. TERMÉSZETES SZEMÉLY TÉNYLEGES TULAJDONOS/VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ ADATAI

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), vagy egyéb – vagyonkezelői alapon (trust),
 - vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 - védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagy kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 - egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

* 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.

Tulajdonos/vezető tisztségviselő – családjeneve:

Tulajdonos/vezető tisztségviselő születés kori családjeneve:

Születési hely ország:

Születési idő:

 év hó nap

Természetes személy adóazonosító jele:

Édesanyja születési családjeneve:

Lakcím, ennek hiányában tartózkodási hely:

Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő):

Irányítószám:

Helység:

Út/utca/tér:

Házszám:

Emelet:

Ajtó:

Tulajdonosi érdekelttség:

Tulajdonosi mérték:

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:

száma:

Kiemelt közszereplői nyilatkozat

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként közfeladatot látok el. (Írja be a IV. 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:

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), vagy egyéb – vagyonkezelői alapon (trust),
 vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagy kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

Tulajdonos – családjeneve:

Tulajdonos születés kori családjeneve:

Születési hely ország:

Születési idő:

 év hó nap

Természetes személy adóazonosító jele:

Édesanyja születési családjeneve:

Tulajdonos utóneve:

Tulajdonos születés kori utóneve:

Születési hely város:

Állampolgárság:

Édesanyja születési utóneve:

Lakcím, ennek hiányában tartózkodási hely:

Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő):

Írányítószám:

Helység:

Út/utca/tér:

Házzszám:

Emelet:

Ajtó:

Tulajdonosi érdekelttség:

Tulajdonosi mérték:

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:

Kiemelt közszereplői nyilatkozat

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként közfeladatot látok el. (Írja be a IV. 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 illetőség 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.

2.

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 alapban (trust), vagyonkezelő – vagyonkezelői alapban (trust), védnök – vagyonkezelői alapban (trust),

kedvezményezett – vagyonkezelői alapban (trust), vagy egyéb – vagyonkezelői alapban (trust),

vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,

védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagy kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,

egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

Tulajdonos – családjeneve:

Tulajdonos utóneve:

Tulajdonos születési családjeneve:

Tulajdonos születési utóneve:

Születési hely ország:

Születési hely város:

Születési idő:

év hó nap

Természetes személy adóazonosító jele:

Állampolgárság:

Édesanyja születési családjeneve:

Édesanyja születési utóneve:

Lakcím, ennek hiányában tartózkodási hely:

Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő):

Írányítószám:

Helység:

Út/utca/tér:

Házzszám:

Emelet:

Ajtó:

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 <input type="checkbox"/> 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 a IV. 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"/>

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

Keltezés: év hó nap