

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

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

Szerződésszám: Módozat:

I. ELJÁRÓ ADATAI

Családnév: Utónév:
 Születési idő: év hó nap Állampolgárság:
 Édesanyja születési családnéve: Édesanyja születési utóneve:

Adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Magyarországi adóügyi illetőség: Igen Nem Adóazonosító jel:
 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.
 2.

II. JOGI SZEMÉLY, VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ MÁR SZERVEZET 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: Házzszám: Emelet: Ajtó:
 Magyarországi fióktelep címe (külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe):
 Irányítószám: Helység:
 Út/utca/tér: Házzszám: Emelet: Ajtó:
 Az azonosító okirat típusa:
 Azonosító okirat száma: Az azonosító okiratot kiadó ország:

Adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Magyarországi adóügyi illetőség: Igen Nem Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adószáma: - -
 Amerikai alapítású/bejegyzésű: Igen Nem Adószám (EIN):
 FATCA pénzügyi intézmény: Igen Nem
 GFIN azonosító:
 FATCA státusz:
 Passzív nem pénzügyi intézmény: Igen (Amennyiben passzív nem pénzügyi intézmény kérjük, hogy töltsé 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.

III. TERMÉSZETES SZEMÉLY TÉNYLEGES TULAJDONOS/VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ ADATA*

Tulajdonos/vezető tisztségviselő – családjeneve:

Tulajdonos/vezető tisztségviselő – utóneve:

Születési idő: év hó nap

Állampolgársága:

Édesanyja születési családjeneve:

Édesanyja születési utóneve:

Adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Magyarországi adóügyi illetőség: Igen Nem Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adószáma: - -

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.

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 adattartalmat az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. 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

Az adatokat rögzítő személy (pl. biztosítás közvetítő) családjeneve:

Az adatokat rögzítő személy (pl. biztosítás közvetítő) utóneve:

Az adatokat rögzítő személy (pl. biztosításközvetítő) aláírása:

Törzsszáma:

Kelt: év hó nap

* 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.