



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÁS

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!

a 2007. évi CXXXVI. tv. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

A természetes személy adatai:

Családi név:					Utónév:				
Születéskori név:									
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:							
Lakcím Írányítószám:	Település:								
Közterület:					hátszám:	emelet:		ajtó:	
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útlevel:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:			Egyéb:	
Egyéb okmány megnevezése:									
Száma(i), sorrendben:									
Születési hely:							Születési idő:		
Anyja neve:									

A jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adatai (egyéni vállalkozónál is ki kell tölteni):

Név, rövidített név:									
Székhely/Mo-i. fióktelep címe: ¹	Település:								
Közterület:					hátszám:	emelet:		ajtó:	
Cgj./határozati, nyilvántartási szám:									
Fő tevékenységi kör:									
Képviselőre jogosult neve, beosztása:									
Kézbiztosítási megbízott azonosításra alkalmas adatai:									
Az adatokat rögzítette:									

Külföldi lakóhellyel rendelkező Ügyfél nyilatkozata:

Kijelentem, hogy nem vagyok politikai közszereplő (jelölje X-szel):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kijelentem, hogy politikai közszereplő vagyok (Írja be a lenti kategória kódját):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 a	államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár
2 b	országgyűlési képviselő
2 c	a legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebbezésnek helye nincs
2 d	a számvevőszék elnöke, a számvevőszék testületének tagja, a központi bank igazgatóságának tagja
2 e	nagykövet, ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú, főtisztja vagy tábornoki rendfokozatú tagjai
2 f	többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelőtestületének tagja
3	Az 1) pontokban említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk. 685. §-ának b) pontjában meghatározott közeli hozzátartozó, továbbá az élettárs
4 a	bármely természetes személy, aki a 2) pontokban említett személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll
4 b	bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a (2) bekezdésben említett személy javára hoztak létre

¹Külföldi székhelyű vállalkozás esetén a magyarországi fióktelep címe

Kelt: _____ 2 | 0 | _____ év _____ hó _____ nap

Biztosításközvetítő aláírása



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÁS

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!

a 2007. évi CXXXVI. tv. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

A természetes személy adatai:

Családi név:		Utónév:				
Születéskori név:						
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:				
Lakcím Írányítószám:		Település:				
Közterület:		hátszám:	emelet:	ajtó:		
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:
Egyéb okmány megnevezése:						
Száma(i), sorrendben:						
Születési hely:					Születési idő:	
Anyja neve:						

A jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adatai (egyéni vállalkozónál is ki kell tölteni):

Név, rövidített név:						
Székhely/Mo-i. főkelelep címe: ¹		Település:				
Közterület:		hátszám:	emelet:	ajtó:		
Cgj./határozati, nyilvántartási szám:						
Fő tevékenységi kör:						
Képviselőre jogosult neve, beosztása:						
Kézbiztosítási megbízott azo- nosításra alkalmas adatai:						
Az adatokat rögzítette:						

Külföldi lakóhellyel rendelkező Ügyfél nyilatkozata:

Kijelentem, hogy nem vagyok politikai közszereplő (jelölje X-szel):		
Kijelentem, hogy politikai közszereplő vagyok (Írja be a lenti kategória kódját):		

2 a	államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár
2 b	országgyűlési képviselő
2 c	a legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebbezésnek helye nincs
2 d	a számvevőszék elnöke, a számvevőszék testületének tagja, a központi bank igazgatóságának tagja
2 e	nagykövet, ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú, főtisztja vagy táborszernagy tagjai
2 f	többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelőtestületének tagja
3	Az 1) pontokban említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk. 685. §-ának b) pontjában meghatározott közeli hozzátartozó, továbbá az élettárs
4 a	bármely természetes személy, aki a 2) pontokban említett személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll
4 b	bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a (2) bekezdésben említett személy javára hoztak létre

¹Külföldi székhelyű vállalkozás esetén a magyarországi főkelelep címe

Kelt: _____ 2 | 0 | _____ év _____ hó _____ nap

Biztosításközvetítő aláírása

ÜGYFÉL TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA (8.§) – ÜGYFÉL TÖLTI KI!

Alulírott	
mint a	képviselője* büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy
1.)	természetes személyként saját magam nevében járok el.*
2.)	természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el.*
3.)	a jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet saját nevében jár el.**
4.)	a jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet az alábbi személy(ek) nevében jár el.**

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:				házzám:	emelet:	ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:	
Azonosító okmány száma:							
Magyarországi tartózkodási hely: ¹							
Születési hely:							Születési idő:
Anyja neve:							

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:				házzám:	emelet:	ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:	
Azonosító okmány száma:							
Magyarországi tartózkodási hely: ¹							
Születési hely:							Születési idő:
Anyja neve:							

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:				házzám:	emelet:	ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:	
Azonosító okmány száma:							
Magyarországi tartózkodási hely: ¹							
Születési hely:							Születési idő:
Anyja neve:							

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:				házzám:	emelet:	ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:	
Azonosító okmány száma:							
Magyarországi tartózkodási hely: ¹							
Születési hely:							Születési idő:
Anyja neve:							

¹: Kizárólag külföldi állampolgár esetén.

*: A megfelelő rész aláhúzendó vagy kihúzendó.

**: Jogi személy esetén a nyilatkozatot cégszerűen kell aláírni, a nyilatkozó a jogi személy.

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.

Kelt: _____ 2 | 0 | év | | hó | | nap |

Ügyfél aláírása

ÜGYFÉL TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA (8.§) – ÜGYFÉL TÖLTI KI!

Alulírott	
mint a	képviselője* büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy
1.)	természetes személyként saját magam nevében járok el.*
2.)	természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el.*
3.)	a jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet saját nevében jár el.**
4.)	a jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet az alábbi személy(ek) nevében jár el.**

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:				házzám:	emelet:	ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:	
Azonosító okmány száma:							
Magyarországi tartózkodási hely: ¹							
Születési hely:							Születési idő:
Anyja neve:							

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:				házzám:	emelet:	ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:	
Azonosító okmány száma:							
Magyarországi tartózkodási hely: ¹							
Születési hely:							Születési idő:
Anyja neve:							

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:				házzám:	emelet:	ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:	
Azonosító okmány száma:							
Magyarországi tartózkodási hely: ¹							
Születési hely:							Születési idő:
Anyja neve:							

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:				házzám:	emelet:	ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	Lakcímigazolvány:	Vezetői engedély:	Útleve:	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány:	Egyéb:	
Azonosító okmány száma:							
Magyarországi tartózkodási hely: ¹							
Születési hely:							Születési idő:
Anyja neve:							

¹: Kizárólag külföldi állampolgár esetén.

*: A megfelelő rész aláhúzandó vagy kihúzandó.

**: Jogi személy esetén a nyilatkozatot cégszerűen kell aláírni, a nyilatkozó a jogi személy.

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.

Kelt: _____ 2 | 0 | év | | hó | | nap |

Ügyfél aláírása