



## AZONOSÍTÁSI ADATLAP

a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7. §-ában előírt kötelezettség végrehajtásához

Az ügyfél (pénztártag) személyes adatai:

családi és utónév:										
születéskori név <sup>1</sup> :					anyja neve:					
Állampolgárság <sup>2</sup> :		magyar:			egyéb:					
lakcím:										
tartózkodási cím:										
születési hely/idő:							év	hó	nap	

Az ügyfélazonosítás alapját képező dokumentumok adatai

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány	Azonosításra alkalmas másik személyes okmány																	
	Típusa <sup>3</sup> :		Személyazonosító igazolvány															
			Vezetői engedély															
		Útleve																
Száma és betűjele:					Száma és betűjele:													
Kiállítás kelte:			év		hó		nap			Lejárata:			év		hó		nap	

<sup>1</sup>: Előző név, leánykori név; <sup>2</sup>: Ha magyar, X-el jelölendő, egyébesetben a konkrét állampolgárság(ok); <sup>3</sup>: A felvett okmány típusa

Az ügyfél nyilatkozata arról, hogy kiemelt közszereplőnek minősül-e (megfelelő X-el jelölendő):

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő <sup>4</sup>									
Kijelentem, hogy a Pmt. 4. §-a alapján kiemelt közszereplőnek minősülök a lenti okból <sup>4</sup> .									
a kiemelt közszereplői minősítés oka:									

<sup>4</sup>: kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy jelen nyilatkozat megtételét megelőző 1 éven belül fontos közfeladatot látott el. Ilyennek minősül: az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, az országgyűlési képviselő, a politikai párt irányító szervének/vezető testületének tagja és tisztségviselője, a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, a számvéviszék és a központi bank igazgatósági tagja, a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, ügyvezetője, továbbá nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja továbbá mindezek közeli hozzátartozója vagy a velük közeli kapcsolatban álló személyek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelel en lettek rögzítve illetve a nyilatkozatomat az itt leírtak ismeretében adtam meg. Továbbá – ezzel ellentétes nyilatkozatom megtételéig – hozzájárulok ahhoz, hogy a Pénztár az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakra vonatkozó jogszabályi kötelezettségei és a Pmt. el írásai szerint az adataimat és az azokat alátámasztó dokumentum-másolatokat a nyilvántartásaiban szerepeltesse.

Egyúttal felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a pénztári tagságommal kapcsolatban természetes személyként saját magam nevében járok el. Tudomásul veszem, hogy 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak az adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt: .....

.....  
 Ügyfél (Pénztártag) aláírása

A Pénztár tölti ki:	Tagi azonosító:	Rögzítő kézjegye:
---------------------	-----------------	-------------------