UNIQA Biztosító Zrt.
1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70–74.
Tel.: +36 1 5445-555 · Fax: +36 1 5445-816

Azonosítási adatlap / H 8729

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény alapján

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

(Kizárólag az azonosítást végző személy töltheti ki!)

Ajánlat- / Kötvényszám: _____ Kárszám: _____

Természetes személy[1]

Családi- és utónév: _____

Születési családi- és utónév: _____

Anyja születési neve: _____

Születési hely[2] és idő: _____ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Állampolgársága(i): ☐ magyar ☐ egyéb (Írja be valamennyi állampolgárságát!) _____

Lakcím[3,4]: _____

Lakcím hiányában tartózkodási hely[3,4]: _____

Azonosító okmány(ok) típusa: ☐ 1. Személyazonosító igazolvány ☐ 2. Vezetői engedély ☐ 3. Útlevél ☐ 4. Egyéb: _____

Okmány száma: _____ Érvényessége (év, hó, nap): _____

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma, betűjele: _____

Tényleges tulajdonos nevében vagy érdekében jár el? ☐ nem ☐ igen[5]

[1] Egyéni vállalkozó esetén a Természetes személy, valamint a Jogi személy vagy más szervezet részt is ki kell tölteni.
[2] Magyarországtól eltérő állam esetén az államot is kötelező megadni.
[3] Kizárólag azon ajánlatok fogadhatók be, melyek esetén a természetes személy szerződő állandó magyarországi lakóhellyel rendelkezik, a gazdálkodó szervezet esetén pedig magyarországi székhellyel rendelkezik.
[4] Amennyiben nem magyarországi cím kerül rögzítésre, úgy az adóügyi illetőségre vonatkozó H8746 számú nyomtatvány kitöltése is kötelező.
[5] „Ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata" című formanyomtatvány (H 8744_1) kitöltése kötelező.

Jogi személy vagy más szervezet[6]

(Egyéni vállalkozónál is ki kell tölteni.)

Név: _____

Rövidített név: _____

Székhely / magyaro.-i fióktelep címe[7]: _____

Adószám: _____

Cégjegyzékszám / nyilv.tartási szám: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Főtevékenység: _____

Képviseletre jogosult neve, beosztása: _____

Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai: _____

[6] Jogi személy vagy más szervezet esetén „Ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata" című formanyomtatvány (H 8744) kitöltése kötelező.
[7] **Külföldi székhely** esetén a magyarországi fióktelep címe.

A fenti természetes személyre vonatkozó adatok UNIQA Biztosító Zrt. („Biztosító") általi kezelése – az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés c) pontja alapján történik, hiszen az a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) keletkezteti. A Biztosító az átláthatóság és a jogi teljeskörűség érdekében honlapján, továbbá Ügyfélszolgálatán is közzéteszi a részletes Adatkezeléssel kapcsolatos dokumentumokat (ezen dokumentumokat az érintett a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerheti). A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatóak.

Az azonosítást és a személyazonosság igazoló ellenőrzését a jogszabályokban – különös tekintettel a Pmt.-ben – meghatározott módon elvégeztem.

Kelt: _____, 20 _____

_____
az azonosítást és a személyazonosság igazoló ellenőrzését végző személy olvasható neve és felügyeleti nyilvántartási száma / CEUS kódja

_____
az azonosítást és a személyazonosság igazoló ellenőrzését végző személy aláírása

_____
ügyfél aláírása

H 8729/2018. 09./056