



## ÜGYFÉL TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA

TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL TÖLTI KI! – A PMT. 8. §-BAN ELŐÍRT KÖTELEZETTSÉG VÉGREHAJTÁSÁHOZ

### Üzleti kapcsolat esetén:

Alulírott ..... nyilatkozom, hogy természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el.\*

### Ügyleti megbízás esetén:

Alulírott ..... (mint a ..... képviselője) nyilatkozom, hogy meghatalmazottként, rendelkezésre jogosultként, képviselőként az alábbi személy(ek) nevében járok el\*:

1.					1.				
2.					2.				
3.					3.				
4.	5.	6.			4.	5.	6.		
7.					7.				
8.	igen:			nem:					
9.				10.			%		
1.					1.				
2.					2.				
3.					3.				
4.	5.	6.			4.	5.	6.		
7.					7.				
8.	igen:			nem:					
9.				10.			%		

1: Családi és utónév

2: Születési családi és utónév

3: Lakcím, annak hiányában tartózkodási hely

4: Állampolgárság

5: Magyar – jelölje X-el, a 6. mezőt ne töltsé ki.

6: Egyéb (nem magyar állampolgárságú ügyfél esetén, írja be az állampolgárságot)

7: Születési hely, idő

8: Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e – jelölje X-el

9: Tulajdonosi érdekeltség jellege \*\*

10: Tulajdonosi érdekeltség mértéke \*\*

Dőlt betűvel szerepelnek a Pmt. 8. § (1) bekezdés szerinti adatok

\* A megfelelő rész aláhúzendő.

\*\* Csak abban az esetben kérjük kitölteni, amennyiben a meghatalmazott ügyleti megbízás esetén jogi személy nevében jár el.

Alulírott kijelentem, hogy a fenti Nyilatkozat az üzleti kapcsolat létesítéskori/az ügyleti megbízás megadásakor helyzetet tükrözi. Kötelezettséget válllok arra, hogy a 2017. évi LIII. tv. értelmében minden olyan esetben azt külön Nyilatkozat kitöltésével is jelzem a Biztosító részére, ha további üzleti kapcsolat létesítéskor a fenti Nyilatkozatban foglaltakról eltérő minőségben járok el. A Nyilatkozat aláírói kijelentik, hogy rendelkeznek felhatalmazással a tényleges tulajdonos adatainak megadására. 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

Év / hó / nap

Ügyfél aláírása