

AZONOSÍTÁSI ADATLAP
JOGI SZEMÉLY ÉS JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZERVEZET RÉSZÉRE
A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozás megelőzéséről
és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. tv. alapján



AJÁNLATSZÁM / KÖTVÉNYSZÁM: _____

Az azonosítást végző személy neve: _____
Felügyeleti nyilvántartási száma: _____
Közvetítő megbízotti száma: _____

Alulírott (továbbiakban: Ügyfél), a jelen nyilatkozatot az alábbi minőségben teszem:

☐ Szerződő ☐ Kedvezményezett ☐ Meghatalmazott ☐ Egyéb: _____

JOGI SZEMÉLY/JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZERVEZET ADATAI:

Cégnév: _____

Székhely: _____

Levelezési cím: _____

Cégjegyzékszám / nyilvántartási szám / határozat száma: _____

Fő tevékenységi kör: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Pénzeszköz forrása: _____

ADÓÜGYI ILLETŐSÉG:

☐ Magyarország	Adószám: _____
☐ Amerikai Egyesült Államok	Amerikai adószám: _____
☐ egyéb: _____ (ország)	Külföldi adószám: _____

A jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet pénzügyi intézmény?

☐ igen (Az 1. kérdés kitöltése kötelező.) ☐ nem (A 2. kérdés kitöltése kötelező.)

1. A pénzügyi intézmény a FATCA Partnerségi kapcsolat szempontjából az alábbiakban felsoroltak közül milyen típusú intézménynek minősül?

- ☐ együttműködő pénzügyi intézmény, ebben az esetben kötelező a Globális Közvetítői Azonosító Szám megadása (GIIN-kód): _____
- ☐ nem együttműködő pénzügyi intézmény
- ☐ mentes haszonhúzó
- ☐ egyéb: _____

2. A nem-pénzügyi intézmény aktív vagy passzív? ☐ aktív ☐ passzív

KÉPVISELETRE JOGOSULT TERMÉSZETES SZEMÉLY(EK) ADATAI:

(1)

Családi neve: _____ Utóneve: _____
 Születéskori név: _____
 Anyja születési neve: _____
 Születési helye: _____ Születési ideje: □□□□ év □□ hónap □□ nap
 Állampolgársága: _____ Beosztása: _____
 Lakcíme: □□□□ _____
 Levelezési címe: □□□□ _____
 Telefonszáma: + □□ □□ □□□□□□□□ E-mail címe: _____
 Azonosító okmány típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ vezetői engedély ☐ útlevél
 Okmány száma: _____ Érvényességi ideje: □□□□ □□□□
 Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma, betűjele: _____

(2)

Családi neve: _____ Utóneve: _____
 Születéskori név: _____
 Anyja születési neve: _____
 Születési helye: _____ Születési ideje: □□□□ év □□ hónap □□ nap
 Állampolgársága: _____ Beosztása: _____
 Lakcíme: □□□□ _____
 Levelezési címe: □□□□ _____
 Telefonszáma: + □□ □□ □□□□□□□□ E-mail címe: _____
 Azonosító okmány típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ vezetői engedély ☐ útlevél
 Okmány száma: _____ Érvényességi ideje: □□□□ □□□□
 Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma, betűjele: _____

TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZAT:

Alulírott(ak), mint képviselőre jogosult személy(ek) kijelentem / kijelentjük, hogy a NOVIS Insurance Company, NOVIS Versicherungsgesellschaft, NOVIS Compagnia di Assicurazioni, NOVIS Poistovňa a.s. (továbbiakban: Biztosító) társasággal fennálló üzleti kapcsolat, ügyleti megbízás vagy más eljárás során az általam / általunk képviselt jogi személy vagy szervezet tényleges tulajdonosai az alább megjelölt személy(ek):

(1)

Családi neve: _____ Utóneve: _____
 Születéskori név: _____
 Anyja születési neve: _____
 Születési helye: _____ Születési ideje: □□□□ év □□ hónap □□ nap
 Állampolgársága: _____ Beosztása: _____
 Lakcíme: □□□□ _____
 Levelezési címe: □□□□ _____
 Telefonszáma: + □□ □□ □□□□□□□□ E-mail címe: _____
 Azonosító okmány típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ vezetői engedély ☐ útlevél
 Okmány száma: _____ Érvényességi ideje: □□□□ □□□□
 Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma, betűjele: _____

ADÓÜGYI ILLETŐSÉG:

☐ Magyarország
☐ Amerikai Egyesült Államok
☐ egyéb: _____ (ország)

Adószám: _____

Amerikai adószám: _____

Külföldi adószám: _____



Kiemelt közszereplő? ☐ nem ☐ igen, kategória kódja⁽¹⁾: ☐☐
Pénzeszközök forrása: ☐ saját jövedelem ☐ öröklés
☐ vagyontárgy értékesítése ☐ egyéb _____

(2)

Családi neve: _____ Utóneve: _____

Születéskori név: _____

Anyja születési neve: _____

Születési helye: _____ Születési ideje: ☐☐☐☐ év ☐☐ hónap ☐☐ nap

Állampolgársága: _____ Beosztása: _____

Lakcíme: ☐☐☐☐ _____Levelezési címe: ☐☐☐☐ _____Telefonszáma: + ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-mail címe: _____Azonosító okmány típusa: ☐ személyi igazolvány ☐ vezetői engedély ☐ útlevélOkmány száma: _____ Érvényességi ideje: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma, betűjele: _____

ADÓÜGYI ILLETŐSÉG:

☐ Magyarország
☐ Amerikai Egyesült Államok
☐ egyéb: _____ (ország)

Adószám: _____

Amerikai adószám: _____

Külföldi adószám: _____

Kiemelt közszereplő? ☐ nem ☐ igen, kategória kódja⁽¹⁾: ☐☐
Pénzeszközök forrása: ☐ saját jövedelem ☐ öröklés
☐ vagyontárgy értékesítése ☐ egyéb _____

*Több tényleges tulajdonos esetén, kérjük további Azonosítási adatlap kitöltését!***Tájékoztató**

A Biztosító a közterhek végrehajtásával kapcsolatos pénzügyi számlák automatikus információcseréjéről és az ezzel összefüggő egyes törvények kiegészítéséről és módosításáról szóló 389/2015 törvény (CRS) valamint a Szlovák Köztársaság és az Amerikai Egyesült Államok a nemzetközi adóügyi szabályok előmozdítása érdekében létrejött nemzetközi egyezmény (FATCA) szabályozás kihirdetéséről szóló 48/2016 törvény szerinti adóügyi illetőségvizsgálatot elvégzi, és **az ehhez szükséges adatokat és nyilatkozatokat kezeli**. Amennyiben a szerződő vagy a szolgáltatására jogosult személy a fent említett törvények értelmében amerikai vagy egyéb külföldi illetőségű személynek minősül, úgy a Biztosító a szükséges adatokat az **adóhatóság részére továbbítja**. A biztosító a rendelkezésére álló adatok és nyilatkozatok alapján **a szerződést jelentendő, vagy nem jelentendő számlának minősíti**. A szerződéskötést követően a **biztosító jogosult a számla átminősítésére** a CRS, illetve a FATCA-törvényben előírt esetekben. A biztosító folyamatosan figyelemmel kíséri az illetőségvizsgálathoz szükséges adatok és a szerződések értékének fenti törvények szempontjából jelentős változásait.

⁽¹⁾

2a – államfő, kormányfő, miniszter, államtitkár

2b – országgyűlési képviselő

2c – az alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebbezésnek helye nincs

2d – a számvevőszék elnöke, a számvevőszék testületének tagja, a központi bank legfőbb döntéshozó szervének tagja

2e – nagykövet, ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú főtisztja rendfokozatú, tábornoki beosztású és tábornoki rendfokozatú tagjai

2f – többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelő testületének tagja

3 – a fentebb említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk. közeli hozzátartozóról szóló előírásában meghatározott közeli hozzátartozó, továbbá az élettárs

4a – bármely természetes személy, aki a fentebb említett személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll

4b – bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a fentebb említett személy javára hoztak létre

Az azonosítás végző személy aláírása

Azonosított személy aláírása