

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

TEST-VÉR Egészségpénztár
1201 Budapest, Nagy Győry István utca 23/B.

Tagkód: _____

Családi és utónév (személyazonosító okmányban szereplő pontos név):			
Születéskori családi és utónév			
Anyja születési neve:			
Állandó lakcím, ennek hiányában tartózkodási hely	(Megye:.....) Irsz: _ _ _ _ Helység: _____ Út/Utca/tér/park/sgt., házszám, emelet, ajtó: _____		
Születési hely:		Születési idő: év, hónap, nap:	__ _ . __ _ . __ _
Állampolgárság:		Adóazonosító:	8 _ _ _ _ _
Azonosító okmány típusa: (Kérjük, jelölje be!)	☐ személyi igazolvány ☐ útlevél ☐ egyéb	Megjelölt azonosító okmány száma és betűjele:	__ _ _ _ _
		Azonosító okmány érvényessége:	__ _ . __ _ . __ _
Lakcíme/tartózkodási helyet igazoló dokumentum típusa:	☐ lakcímkártya ☐ magyarországi tartózkodásra jogosító okmány	Megjelölt azonosító okmány száma és betűjele:	__ _ _ _ _

Alulírott a 2017. évi LIII. törvény a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló előírásoknak megfelelően nyilatkozom, hogy:

- ☐ A saját nevemben és érdekemben járok el. *
- ☐ A tényleges tulajdonos nevében és érdekében járok el. *

* csak az egyik mód jelölhető meg.

☐ Kiemelt közszereplőnek minősülök. (Kiemelt közszereplő esetén kötelező kitölteni a kiemelt közszereplői nyilatkozatot!)

Kelt:.....

Ügyfél aláírása

ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT↑

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a Pmt. szerinti ügyfél-átvilágítás során bemutatott okiratokról az azonosítással megbízott személy másolatot készítsen, és adataimat a megbízás teljesítése keretében kezelje.↑

Kelt:.....

Ügyfél aláírása

Alulírott, mint az azonosítással megbízott személy kijelentem, hogy A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben foglaltaknak megfelelően a belépő személy azonosítása megtörtént, a fent megadott adatok az azonosító okmányok adataival megegyezők.

.....
azonosítással megbízott személy

ÜGYFÉL PÉLDÁNYA

Tagkód:
Alulírott, mint az azonosítással megbízott személy kijelentem, hogy A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben foglaltaknak megfelelően a TEST-VÉR Egészségpénztárba belépő/belépett személy azonosítása megtörtént, a fent megadott adatok az azonosító okmányok adataival megegyezők.

Kelt:.....
.....
azonosítással megbízott személy