

[Eurorisk Biztosítási Alkusz Kft. Példánya] [AZA/1/2021]

**AZONOSÍTÁSI ADATLAP**

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

**KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI! - A Pmt. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához**
**Ajánlatszám:**
**Szerződés típusa:**
**Szerződés tárgya:**
**Biztosítási alkuszi megbízás**
**A fenti ajánlatszámon nyilvántartott életbiztosítási szerződéssel kapcsolatos független biztosításközvetítői feladatok ellátása a kapcsolódó alkuszi megbízási szerződés szerint**
**Szerződés időtartama:**
**Teljesítés körülményei:**
**Határozatlan idejű**
**Hely: Magyarország;**
**Idő: folyamatos megbízás;**
**Mód: megbízási szerződés szerint**
**Üzleti kapcsolat célja és tervezett jellege:**
**Független biztosításközvetítői tevékenység ellátása a fenti ajánlatszámon rögzített életbiztosítási szerződéssel kapcsolatban, a kapcsolódó alkuszi megbízási szerződés szerint.**

I. Természetes személy adatai (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni):

családi és utónév:																
születési családi és utónév*:																
állampolgárság*:	magyar:	<input type="checkbox"/>	egyéb:	<input type="checkbox"/>												
születési hely/idő:										év			hó			nap
anyja születési neve*:																
lakcím, annak hiányában tartózkodási hely:																
azonosító okmány típusa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Személy- azonosító igazolvány</b>		<b>Lakcím- igazolvány</b>		<b>Vezetői engedély</b>		<b>Útleve</b>					<b>Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány</b>		<b>Egyéb</b>		
egyéb okmány megnevezése																
száma(i) sorrendben:																
levelezési cím:																

Ügyfél kockázati szintje: Alacsony  Normál  Magas

II. Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet adatai (e. vállalkozónál is ki kell tölteni):

tényleges tulajdonos nevében jár-e el	igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/>
név, Rövidített név:	
székhely / magyarországi fióktelep címe:	
fő tevékenységi kör:	
képviselőre jogosult neve, beosztása:	
kézbiztosított megbízott családi és utóneve, valamint lakcíme, ennek hiányában tartózkodási helye:	
cégjegyzékszám/határozati, nyilvántartási szám:	
adószám:	

Ügyfél kockázati szintje:	Alacsony <input type="checkbox"/>	Normál <input type="checkbox"/>	Magas <input type="checkbox"/>
---------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Kelt:

Év/hó/nap

\_\_\_\_\_  
Az azonosítást végző aláírása  
(Eurorisk közvetítő)

\_\_\_\_\_  
Ügyfél aláírása

\* ha a személyazonosság igazoló ellenőrzése érdekében bemutatott okirat ezt nem tartalmazza, az adatok ellenőrzése mellőzhető, ebben az esetben a rögzítendő szöveg: **Rögzítésére a Pmt. 7.§ (3a) bekezdése alapján az ellenőrzés mellőzésével került sor.**