

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ma tegyünk a holnapért!

Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.
 1091 Budapest, Üllői út 1.

 Telefonos Ügyfélszolgálat: 06-1-477-4800
 Honlap: www.aegon.hu

I. TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL VAGY ELJÁRÓ NYILATKOZATA

 Alulírott

 (mint a képviselője) büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- üzleti kapcsolat létesítése üzleti megbízás céljából
 természetes személyként saját magam nevében járok el
 természetes személy képviselőjeként járok el
 jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet természetes személy tényleges tulajdonosaként járok el
 jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet természetes személy tényleges tulajdonosa képviselőjeként járok el
 jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet vezető tisztségviselőként járok el

II. ÁTVILÁGÍTÁS TÍPUSA

- Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás:** A következő esetekben lehet alkalmazni:
 - kockázati haláleseti életbiztosítás
 - 260.000 forint éves díj alatti vagy 650.000 forint egyszeri díj alatti nem kockázati haláleseti életbiztosítás, és a szerződő vagy annak képviselője a szerződéskötéskor jelen van.
 - a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerinti nyugdíjbiztosítást **köt**

Normál ügyfél-átvilágítás:

- | | |
|---|---|
| <p>Fokozott ügyfél-átvilágítás: Természetes személy ügyfél</p> <p><input type="checkbox"/> nem jelent meg személyesen</p> <p><input type="checkbox"/> kiemelt közszereplő</p> <p><input type="checkbox"/> stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országban rendelkezik lakcímmel, vagy ott született</p> | <p>Társasági ügyfél</p> <p><input type="checkbox"/> rendelkezésre jogosultja, képviselője vagy meghatalmazottja nem jelent meg személyesen</p> <p><input type="checkbox"/> részvényesét részvényesi meghatalmazott képviseli</p> <p><input type="checkbox"/> stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országban van székhelye</p> <p><input type="checkbox"/> tulajdonosai között stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országban székhellyel rendelkező jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet található</p> <p><input type="checkbox"/> bemutatóra szóló részvényrel rendelkezik</p> <p><input type="checkbox"/> nem állami vagy önkormányzati tulajdonban lévő nonprofit gazdasági társaság</p> <p><input type="checkbox"/> tulajdonosi szerkezete a társaság üzleti tevékenységének jellegéhez képest szokatlannak vagy túlzottan összetettnek tűnik</p> |
|---|---|

III. ÜZLETI KAPCSOLAT/ÜGYLETI MEGBÍZÁS ADATAI

 Üzleti kapcsolat típusa: Üzleti kapcsolat időtartama:

 Üzleti kapcsolat tárgya:

 Az ügyfél havi ötvenmillió forintot meghaladó készpénzforgalom lebonyolítását jelzi: Igen Nem

 Ügyleti megbízás tárgya: Ügylet összege:

 Ügyleti teljesítés módja: készpénz banki átutalás

- Pénzeszköz forrása:
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> adomány | <input type="checkbox"/> ingatlan értékesítés | <input type="checkbox"/> nyugdíj |
| <input type="checkbox"/> ajándék | <input type="checkbox"/> ingóság értékesítése | <input type="checkbox"/> nyugdíjpénztári megtakarítás |
| <input type="checkbox"/> befektetésből származó jövedelem | <input type="checkbox"/> jogdíj | <input type="checkbox"/> osztalék |
| <input type="checkbox"/> bérbeadásból származó jövedelem | <input type="checkbox"/> kártérítés | <input type="checkbox"/> örökség |
| <input type="checkbox"/> biztosítási szolgáltatás, pénzalap | <input type="checkbox"/> kölcsön | <input type="checkbox"/> ösztöndíj |
| <input type="checkbox"/> cég értékesítéséből származó bevétel | <input type="checkbox"/> külföldön dolgozó rokon által hazautalt összeg | <input type="checkbox"/> vállalkozásból származó jövedelem |
| <input type="checkbox"/> hitel | <input type="checkbox"/> munkaviszonyból származó jövedelem | |
| <input type="checkbox"/> hozzátartozó jövedelme | <input type="checkbox"/> nyeresemény | |

IV. TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL VAGY ELJÁRÓ ADATAI

Családi és utónév: Születéskori név:

Születési hely ország: Születési hely város: Születési idő: év hó nap Természetes személy adóazonosító jele:

Édesanyja születési neve: Állampolgárság:

Állandó lakcím: Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): Irányítószám: Helység:

Út/utca/tér: Házs./em./ajtó:

Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): Irányítószám: Helység: Út/utca/tér: Házs./em./ajtó:

Lakcím nélküli státusz. Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése: száma:

érvényessége: év hó nap Kiállító hatóság:

Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:

<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Útlevel	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány	száma: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Egyéb	Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: <input type="text"/>	száma: <input type="text"/>

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Amerikai adóügyi illetőség (természetes személy főbiztosított neve)

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Amerikai adóügyi illetőség (természetes személy társbiztosított neve)

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Adóügyi illetőség szerinti ország	Adóazonosító szám	Kiállító hatóság:
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. NYILATKOZAT KIEMELT KÖZSZEREPLŐI STÁTUSZRÓL (Egyszerűsített átvilágítás esetén nem kell kitölteni!)

- 1) Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő.
- 2) Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként az alábbi fontos közfeladatot látom/láttam el (írja be az alábbi felsorolásból a megfelelő kategória betűjelét.)
- az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,
 - az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,
 - a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,
 - a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítélőtábla és a Kúria tagja,
 - a számvetőségek és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvetőség elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,

- f) a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei,
- g) többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
- h) nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja.
- i) Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok: házastársa, élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője.
- j) Kijelentem, hogy kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személy vagyok:
- bármely természetes személy, aki a kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa, vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll,
 - bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.

VI. JOGI SZEMÉLY, VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ MÁS SZERV ÜGYFÉLADATAI (Egyéni vállalkozónál is ki kell tölteni!)

Jogi személy neve:

Jogi személy rövid neve:

Székhely:

Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő):

Írányítószám:

Helység:

Út/utca/tér:

Házasz./em./ajtó:

Magyarországi fióktelep címe (külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe):

Írányítószám:

Helység:

Út/utca/tér:

Házasz./em./ajtó:

Fő tevékenységi kör:

Külföldi székhelyű pénzügyi szolgáltató: Igen Nem

Tulajdonosok száma:

Az azonosító okirat típusa:

Az azonosító okirat száma:

Az azonosító okiratot kiadó ország:

Képviselőre jogosult 1 neve:

Képviselőre jogosult 1 beosztása:

Képviselő jogcíme:

Szervezeti képviselő

Meghatalmazás.

Meghatalmazás érvényességi ideje:

év

hó

nap

(Meghatalmazás esetén kötelező.)

Együttes képviselő:

Képviselőre jogosult 2 neve:

Képviselőre jogosult 2 beosztása:

Képviselő jogcíme:

Szervezeti képviselő

Meghatalmazás.

Meghatalmazás érvényességi ideje:

év

hó

nap

(Meghatalmazás esetén kötelező.)

Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adószáma:

Bejegyzés iránti kérelem igazolása csatolva?

Igen

Nem

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai alapítású/bejegyzésű:

Igen

Nem

Adószám (EIN):

FATCA pénzügyi intézmény:

Igen

Nem

GIIN azonosító:

FATCA státusz:

Passzív nem pénzügyi intézmény:

Igen

(Amennyiben passzív nem pénzügyi intézmény kérjük, hogy töltsse ki a természetes személy tényleges tulajdonos(ok) adóügyi illetőségét is.)

Nem

Amerikai adóügyi illetőség

(természetes személy főbiztosított neve)

Amerikai adóügyi illetőség

(természetes személy társbiztosított neve)

Igen

Nem

Adószám (SSN):

Igen

Nem

Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Aktív nem pénzügyi jogalany:

Igen

Nem

Passzív nem pénzügyi jogalany:

Igen

Nem

Adóügyi illetőség szerinti ország	Adószám/azonosító szám	Kiállító hatóság:
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kézbizítási megbízott neve (Kézbizítási megbízott esetén kitöltendő): <input type="text"/>	Kézbizítási megbízott anyja neve: <input type="text"/>
Kézbizítási megbízott születési helye: <input type="text"/>	Kézbizítási megbízott születési dátuma: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
	Kézbizítási megbízott neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő
Kézbizítási megbízott címe: Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/>	Út/utca/tér: <input type="text"/> Házs./em./ajtó: <input type="text"/>

VII. TERMÉSZETES SZEMÉLY TÉNYLEGES TULAJDONOS/VEZETŐ TISZTSÉGVISELŐ ADATA*

1. Tulajdonos/vezető tisztségviselő (Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás esetén nem kell kitölteni az ellenőrző befolyásra vonatkozó pontokat!)

Ellenőrző befolyást gyakorol: 1. Igen, mint tényleges tulajdonos, 2. Igen, mint tisztségviselő, 3. Igen, mint egyéb.

Amennyiben „Igen, mint egyéb”:
 tulajdonrész – jogi személyben, egyéb mód – jogi személyben, felsővezetői tisztség – jogi személyben,
 vagyonrendelő – vagyonkezelői alapon (trust), vagyonkezelő – vagyonkezelői alapon (trust), védnök – vagyonkezelői alapon (trust),
 kedvezményezett – vagyonkezelői alapon (trust), egyéb – vagyonkezelői alapon (trust),
 vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

Tulajdonos/vezető tisztségviselő – családi és utónév: <input type="text"/>	Születéskori név: <input type="text"/>
Születési hely ország: <input type="text"/>	Születési hely város: <input type="text"/>
Édesanyja születési neve: <input type="text"/>	Születési idő: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
	Természetes személy adóazonosító jele: <input type="text"/>
	Állampolgárság: <input type="text"/>

Állandó lakcím: Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): <input type="text"/>	Irányítószám: <input type="text"/>	Helység: <input type="text"/>
Út/utca/tér: <input type="text"/>	Házs./em./ajtó: <input type="text"/>	

Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/>	Út/utca/tér: <input type="text"/>	Házs./em./ajtó: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lakcím nélküli státusz. Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése: <input type="text"/> száma: <input type="text"/>		

Tulajdonosi érdekelttség: <input type="text"/>	Tulajdonosi mérték: <input type="text"/>
---	---

Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:	
<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány száma: <input type="text"/> érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	
<input type="checkbox"/> Útlevele száma: <input type="text"/> érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	
<input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány száma: <input type="text"/> érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	
<input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány száma: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély száma: <input type="text"/> érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	
<input type="checkbox"/> Egyéb Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: <input type="text"/> száma: <input type="text"/>	

* Amennyiben nincs olyan természetes személy, aki megfelel a tényleges tulajdonosként történő azonosítás feltételeinek, a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet vezető tisztségviselőjét kell tényleges tulajdonosnak tekinteni.

Kiemelt közszereplői nyilatkozat (Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás esetén nem kell kitölteni!)

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként közfeladatot látok el. (Írja be az V. pont felsorolásából a megfelelő kategória betűjelét.)

Normál ügyfél-átvilágítás Fokozott ügyfél-átvilágítás: nem jelent meg személyesen kiemelt közszereplő stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országban rendelkezik lakcímmel, vagy ott született

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Igen Nem

Adóügyi illetőség szerinti ország	Adóazonosító szám	Kiállító hatóság:
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Tulajdonos (Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás esetén nem kell kitölteni!)

Ellenőrző befolyást gyakorol: 1. Igen, mint tényleges tulajdonos. 2. Igen, mint tisztségviselő, 3. Igen, mint egyéb.

Amennyiben „Igen, mint egyéb”:

- tulajdonrész – jogi személyben, egyéb mód – jogi személyben, felsővezetői tisztség – jogi személyben,
- vagyonrendelő – vagyonkezelői alapon (trust), vagyonkezelő – vagyonkezelői alapon (trust), védnök – vagyonkezelői alapon (trust),
- kedvezményezett – vagyonkezelői alapon (trust), egyéb – vagyonkezelői alapon (trust),
- vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
- védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
- egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

Tulajdonos – családi és utónév: Születéskori név:

Születési hely ország: Születési hely város: Születési idő: év hó nap Természetes személy adóazonosító jele:

Édesanyja születési neve: Állampolgárság:

Állandó lakcím: Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): Irányítószám: Helység:

Út/utca/tér: Házs./em./ajtó:

Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): Irányítószám: Helység: Út/utca/tér: Házs./em./ajtó:

Lakcím nélküli státusz. Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése: száma:

Tulajdonosi érdekelttség: Tulajdonosi mérték:

Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:

<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Útlevel	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány	száma: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Egyéb	Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: <input type="text"/>	száma: <input type="text"/>

Kiemelt közszereplői nyilatkozat (Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás esetén nem kell kitölteni!)

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként közfeladatot látok el. (Írja be az V. pont felsorolásából a megfelelő kategória betűjelét.)
 Normál ügyfél-átvilágítás Fokozott ügyfél-átvilágítás: nem jelent meg személyesen kiemelt közszereplő stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országban rendelkezik lakcímrel, vagy ott született

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Igen Nem

Adóügyi illetőség szerinti ország	Adóazonosító szám	Kiállító hatóság:
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Tulajdonos (Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás esetén nem kell kitölteni!)

Ellenőrző befolyást gyakorol: 1. Igen, mint tényleges tulajdonos. 2. Igen, mint tisztségviselő, 3. Igen, mint egyéb.
Amennyiben „Igen, mint egyéb”: tulajdonrész – jogi személyben, egyéb mód – jogi személyben, felsővezetői tisztség – jogi személyben,
 vagyonrendelő – vagyonkezelői alapon (trust), vagyonkezelő – vagyonkezelői alapon (trust), védnök – vagyonkezelői alapon (trust),
 kedvezményezett – vagyonkezelői alapon (trust), egyéb – vagyonkezelői alapon (trust),
 vagyonrendelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, vagyonkezelőnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 védnöknek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban, kedvezményezettnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban,
 egyébnek megfelelő tisztség – egyéb jogi konstrukcióban.

Tulajdonos – családi és utónév:

Születési hely ország: **Születési hely város:**

Születési idő: év hó nap **Természetes személy adóazonosító jele:**

Édesanyja születési neve:

Állampolgárság:

Állandó lakcím:
Ország (Külföldi cím esetén kitöltendő): **Irányítószám:** **Helység:**

Út/utca/tér: **Házzs./em./ajtó:**

Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén):
Irányítószám: **Helység:** **Út/utca/tér:** **Házzs./em./ajtó:**

Lakcím nélküli státusz. Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése: száma:

Tulajdonosi érdekelttség: **Tulajdonosi mérték:**

Azonosító okmány típusa, száma, érvényessége:

<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Útleve	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Lakcím igazolvány	száma: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Kártyás vezetői engedély	száma: <input type="text"/>	érvényessége: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
<input type="checkbox"/> Egyéb	Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése: <input type="text"/>	száma: <input type="text"/>

Kiemelt közszereplői nyilatkozat (Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás esetén nem kell kitölteni!)

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként közfeladatot látok el. (Írja be az V. pont felsorolásából a megfelelő kategória betűjelét.)

Normál ügyfél-átvilágítás Fokozott ügyfél-átvilágítás: nem jelent meg személyesen kiemelt közszereplő stratégiai hiányosságokkal rendelkező, kiemelt kockázatot jelentő harmadik országban rendelkezik lakcímmel, vagy ott született

FATCA és külföldi, nem amerikai adóügyi illetőségre vonatkozó adatok

Amerikai adóügyi illetőség: Igen Nem Adószám (SSN):

Más, nem amerikai, külföldi adóügyi illetőség: Igen Nem

	Adóügyi illetőség szerinti ország	Adóazonosító szám	Kiállító hatóság:
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NYILATKOZATOK, ALÁÍRÁSOK

ÜGYFÉL NYILATKOZATA

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.

Alulírott(ak) tudomásul veszem(szük), hogy a fenti a valósággal és az ezt tanúsító hiteles okmányokkal teljes körűen megegyező adataimat az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt., mint biztosítót terhelő azonosítási kötelezettség teljesítéséhez, továbbá az Amerikai Egyesült Államok és Magyarország közötti adózási illetőség (FATCA) és a Pénzügyi Számlákkal Kapcsolatos Információk Automatikus Cseréjéről Szóló, Illetékes Hatóságok közötti Többoldalú Megállapodás (CRS) teljesítéséhez kezelje.

Ügyfél aláírások (Jogi személy szerződő esetén cégszerűen kérjük aláírni):

ÉRTÉKESÍTÉSI PARTNER NYILATKOZATA

Egyszerűsített ügyfél-átvilágítás esetén az azonosított személy azonosságát ellenőriztem.

Normál vagy fokozott ügyfél-átvilágítás esetén az azonosítást személyesen, okiratok alapján végeztem el.

Az adatokat rögzítő személy (pl. biztosításközvetítő) aláírása: Törzsszáma:

Kelt: , év hó nap