

**NYILATKOZAT KÜLFÖLDI,
NEM AMERIKAI ADÓÜGYI ILLETŐSÉGRŐL**
Természetes személy ügyfél esetén

TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL 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:

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"/>

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 tudomásul veszem, hogy a fenti a valósággal és az ezt tanúsító hiteles okmányokkal teljes körűen megegyező adataimat az Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt., a Pénzügyi Számlákkal Kapcsolatos Információk Automatikus Cseréjéről Szóló, Illetékes Hatóságok közötti Többoldalú Megállapodás teljesítéséhez kezelve.

Kelt: , év hó nap

Ügyfél aláírás: