

**ADATKÖZLŐ**  
egyszerűsített átvilágítási kötelezettség végrehajtásához

**Kötelező mellékletek: a személyes dokumentumok másolatai**  
(a személyazonosító igazolvány mindkét oldala és a lakcímkártya lakhelyet tartalmazó oldala)

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

tagsági azonosító:		<input type="checkbox"/> pénztártag	<input type="checkbox"/> kedvezményezett/örökös
családi és utónév:			
születési családi és utónév:			
állampolgárság:	<input type="checkbox"/> magyar	<input type="checkbox"/> egyéb:	
születési hely/ideje:			
anyja születési neve:			
lakcím, annak hiányában tartózkodási hely:			
levelezési cím:			
azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> vezetői engedély	<input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb:	
azonosító okmány száma:			
okmány érvényességi idejének lejárta:			
lakcím-igazolvány száma:			

**Pénztártag kiemelt közszereplő nyilatkozata**

Kiemelt közszereplő vagyok.*	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok.* a kiemelt közszereplő családi és utóneve: ..... a kiemelt közszereplő születési ideje:.....	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>
Kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok.* a kiemelt közszereplő családi és utóneve: ..... a kiemelt közszereplő születési ideje:.....	igen <input type="checkbox"/>	nem <input type="checkbox"/>

\*Amennyiben Ön érintett, úgy az átvilágítást személyesen szükséges elvégezni *Közszereplő nyilatkozat* kitöltésével melynek során a pénzeszköz forrásáról is nyilatkozni szükséges.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy saját nevemben járok el, nincs a 2017. évi LIII. Törvény (Pmt.) szerinti tényleges tulajdonosom.

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a Pénztárnak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ügyfél aláírása