

## Nyilatkozat más önkéntes nyugdíjpénztárba történő átlépésről

Pénztártag azonosító adatai:			
Név:			
Tagsági azonosító:			
Adóazonosító jel:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Állandó lakcím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Levelezési cím:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:			
Otthoni telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
Befogadó önkéntes nyugdíjpénztár adatai:			
Név:			
Cím:			
Telefon:			

Nyilatkozom, hogy a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztárból (átadó önkéntes nyugdíjpénztár) a mai nappal átlépek.

Ezen átlépési nyilatkozatom alapján, kérem az átadó és a befogadó önkéntes nyugdíjpénztárakat, az átlépésemmel kapcsolatos további ügyintézésre.

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

\_\_\_\_\_  
Pénztártag aláírása

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény az önkéntes kölcsönös biztosítópénztár részére kötelezően előírja

- a vele kapcsolatban álló ügyfelek **személyes azonosítását** az üzleti kapcsolat létesítésekor,
- az ügyfél és a tényleges tulajdonos személyazonosságának igazoló ellenőrzését legkésőbb az ügyfél vagy a kedvezményezett részére való szolgáltatás teljesítésekor, továbbá
- az ügyfél nyilatkozatát arról, hogy saját vagy tényleges tulajdonos nevében jár el, illetve kiemelt közszereplő-e.

Mindezekre tekintettel, **abban az esetben, ha az Ön személyes adatainak írásbeli rögzítése és személyazonosságának ellenőrzése eddig még nem történt meg**, kérjük Önt, hogy ennek érdekében szíveskedjék a mellékelt Azonosítási adatlap és Felhatalmazó nyilatkozat nyomtatványokkal **személyesen** felkeresni

- Ügyfélszolgálatunkat (1132 Budapest, Váci út 36-38.) vagy
- bármely Generali ügyfélszolgálatot, ahol személyes adatait a biztosító ügyintézője az Ön személyazonosságát igazoló okmánya alapján ellenőrzi, aláírásával igazolja és továbbítja a Pénztár részére.

A személyes azonosítás szükségességéről a Pénztár telefonos ügyfélszolgálatán érdeklődhet:  
+36 (1) 452 5444

## Felhatalmazó nyilatkozat

Alulírott .....

lakcím: .....

anyja neve: .....

szül.helye: .....ideje: .....,

mint a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár tagja (tagjának örököse/tagjának kedvezményezettje\*), ezennel felhatalmazom a Generali Biztosító Zrt.-t, hogy a pénzmosás megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben – a továbbiakban Pmt. - előírt ügyfél-átvilágítás érdekében a jelen nyilatkozat mellékletét képező azonosítási adatlapon a Pmt. 7.§ (2) bekezdésében megjelölt adataimat rögzítse, az azonosítás során ellenőrzött dokumentumaimat lemásolja és a Pmt. 7-9.§-ai alapján igényelt adatokat és a dokumentumok másolatait a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár részére átadja.

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú neve (nyomtatott betűkkel): .....

lakcíme: .....

aláírása: .....

2. Tanú neve (nyomtatott betűkkel): .....

lakcíme: .....

aláírása: .....

*a \*-gal jelölt résznél a megfelelő megjelölés aláhúzendó*

**AZONOSÍTÁSI ADATLAP**  
**KIZÁRÓLAG A PÉNZTÁR (vagy az azonosítást végző egyéb szolgáltató) TÖLTHETI KI!**  
**- A Pmt. 7.§-ban előírt kötelezettség végrehajtásához**

**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/idő:			
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 lejárt:			
lakcím-igazolvány száma:			

**Pénztártag kiemelt közszereplő nyilatkozata**

Nem vagyok kiemelt közszereplő.	<input type="checkbox"/>
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 *Közszereplő nyilatkozat* kitöltése is 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

Az átvilágítást végző személy adatai:

név:			
Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár			
<input type="checkbox"/> alkalmazottja	munkaköre:		
<input type="checkbox"/> megbízottja <sup>i</sup>	cég neve:	székhelye:	
<input type="checkbox"/> más szolgáltató <sup>ii</sup>	neve:	székhelye:	

\_\_\_\_\_  
Az átvilágítást végző személy aláírása

<sup>i</sup> Közvetítő

<sup>ii</sup> Generali Biztosító ZRt., konzul, közjegyző stb.