

Nyilatkozat más nyugdíjpénztárba történő átlépéskor
(4,5 m Ft feletti kifizetés igénylésére)

| 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 átlépéssel 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 születési 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 aláhúzendő*

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

Személyes átvilágítási kötelezettség végrehajtásához Kötelező melléletek: 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"/> pénztárg | <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 lejártá: | | | |
| lakcím-igazolvány száma: | | | |

Pénztárg 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 *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 ¹ | cég neve: | székhelye: | |
| <input type="checkbox"/> más szolgáltató ² | neve: | székhelye: | |

A dokumentumok másolatait csatoltam.

¹ Közvetítő

² Generali Biztosító ZRt., konzul, közjegyző stb.

az átvilágítást végző személy aláírása

KIEMELT KÖZSZEREPLŐ NYILATKOZAT

TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL TÖLTI KI!
(azon ügyfélnél, ahol a limitek túllépése miatt szükségessé válik a normál ügyfél-átvilágítás)

Természetes személy adatai

| | |
|------------------------------|--|
| tagsági azonosító: | |
| családi és utónév: | |
| születési családi és utónév: | |

Pénztárg tag kiemelt közszereplő nyilatkozata

| | | |
|---|--|------|
| A: Kiemelt közszereplő vagyok (írja be az A pont szerinti kategória kódját) | igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> | kód: |
| B: Kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok a kiemelt közszereplő családi és utóneve: a kiemelt közszereplő születési ideje:..... | igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> | - |
| C: 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"/> | - |

Kiemelt közszereplő: az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el.

A) Fontos közfeladatot ellátó személy:

| | |
|----|--|
| a) | államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár, Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár |
| b) | országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló |
| c) | politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője |
| d) | legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon: Alkotmánybíróság, ítélőtábla, Kúria tagja |
| e) | a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja |
| f) | nagykövet, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon: rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei |
| g) | többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon: többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja |
| h) | nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja |

B) Kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója:

| | |
|----|--|
| a) | házastárs |
| b) | élettárs |
| c) | vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek |
| d) | a fentiek házastársa vagy élettársa |
| e) | vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülő |

C) Kiemelt közszereplőhöz közel álló személy:

| | |
|----|---|
| a) | kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló |
| b) | egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre. |

| | |
|---------------------|--|
| Pénzeszköz forrása: | |
|---------------------|--|

Kelt:, év hó nap

Ügyfél aláírása

Az átvilágítást végző személy adatai:

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

az átvilágítást végző személy aláírása

ⁱ Közvetítő

ⁱⁱ Generali Biztosító ZRt., konzul, közjegyző stb.