

## Tagi kölcsön igénylőlap (4,5 m Ft feletti kifizetés esetén)

Alulírott, a Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár tagjaként tagi kölcsönt szeretnék igényelni.

Pénztártag adatai: (Az adatok kitöltése kötelező!)			
Név:			
Tagsági azonosító:			
Adóazonosító jel:	<input type="text"/>		
Szem. ig./ útlevel szám:		Lakcím kártya száma:	
Állandó lakcím:	<input type="text"/>		
Levelezési cím:	<input type="text"/>		
E-mail:			
<i>*Az e-mail cím megadásával kérem, hogy jelen tagi kölcsön igényemmel kapcsolatos kommunikáció során a pénztár részemre e-mail útján küldjön tájékoztatást, egyben vállalom, hogy az e-mail útján érkezett tájékoztatások alapján az engem terhelő nyilatkozatokat az írásbeliségnek megfelelő módon, postai úton küldöm meg.</i>			
Otthoni telefon:		Mobil:	
Igényelt kölcsön:			
Igényelt kölcsön összege:		Ft <input type="checkbox"/>	maximálisan igényelhető összeg (egyéni számla 30%-a)
Számlatulajdonos:			
Számlavezető bank:			
Számlaszám:			
Tudomásul veszem, hogy a kölcsönösszeget a Pénztár kizárólag bankszámlára való átutalással teljesíti, illetve elfogadom, hogy a kölcsön visszafizetése kizárólag banki átutalással teljesíthető.			
Tanúk adatai:			
1. Név:		2. Név:	
Állandó lakcím:		Állandó lakcím:	
Aláírás		Aláírás	

Kérjük, hogy személyi és lakcím-azonosító okmányainak fénymásolatát mellékelje.

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**

Személyes 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/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"/> útlevel	<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>1</sup>	cég neve:	székhelye:	
<input type="checkbox"/> más szolgáltató <sup>2</sup>	neve:	székhelye:	

A dokumentumok másolatait csatoltam.

<sup>1</sup> Közvetítő<sup>2</sup> Generali Biztosító ZRt., konzul, közjegyző stb.\_\_\_\_\_  
Az átvilágítást végző személy aláírása

## KIEMELT KÖZSZEREPLŐ NYILATKOZAT TERMÉSZETES SZEMÉLY ÜGYFÉL TÖLTI KI!

### Természetes személy adatai:

tagsági azonosító:	
családi és utónév:	
születési családi és utónév:	

### Pénztártag kiemelt közszereplő nyilatkozata

- Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő vagyok.  
 Kijelentem, hogy közeli hozzátartozóm kiemelt közszereplő.  
 Kijelentem, kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban állok.

### A kiemelt közszereplő, közfeladatot ellátó személy:

- 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 ítéltábla és a Kúria tagja,  
 a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,  
 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,  
 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,  
 nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja.

Vagyon/Pénzeszköz forrása:	
----------------------------	--

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

\_\_\_\_\_  
Ügyfél aláírása

### Az átvilágítást végző személy adatai:

név:			
Generali Önkéntes Nyugdíjpénztár			
<input type="checkbox"/> alkalmazottja	munkaköre:		
<input type="checkbox"/> megbízottja <sup>1</sup>	cég neve:	székhelye:	
<input type="checkbox"/> más szolgáltató <sup>2</sup>	neve:	székhelye:	

<sup>1</sup> Közvetítő

<sup>2</sup> Generali Biztosító ZRt., konzul, közjegyző stb.

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