

ADATVÁLTOZÁS-BEJELENTŐ ÉS MARKETING CÉLÚ ADATKEZELÉSEKHEZ KAPCSOLÓDÓ NYILATKOZAT

Szerződésszám: _____ Dátum: _____ év _____ hó _____ nap

TERMÉSZETES SZEMÉLY ADATAI (azonosító okmányok alapján minden mező kitöltése kötelező)

Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni!

Adatváltozásban érintett személy: Szerződő Biztosított Főbiztosított Képviselőre jogosult

Több érintett személy esetén mindenkire külön bejelentő lap töltendő.

Változott (X-el jelölendő)

Családi és utónév: _____
Születési családi és utónév: _____
Anyja születési neve: _____
Születési hely: _____ Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap

Állampolgárság: magyar egyéb: _____

Állandó lakcím, annak _____ helység,
hiányában tartózkodási hely: _____ út/utca, házsám

Azonosító okmány típusa: Személyazonosító igazolvány Személyi igazolvány Kártyás vezetői engedély Útleve

Azonosító okmány száma: _____ Érvényességi ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Lakcímkártya száma: _____

Kiemelt közszereplői státusz: Adatváltozás bejelentő pótlap töltendő Magyar adóazonosító: _____

Adóilletőség országa: _____ Külföldi adóazonosító: _____

Telefonszám (vezetékes): _____ / _____ Telefonszám (mobil): _____ / _____

Kifizetési bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

E-mail cím: _____
Elektronikus levélküldést kérek: igen nem

Az e-mail cím megadásával tudomásul veszem, hogy azt a biztosító a szerződéssel kapcsolatos elektronikus kommunikációra használja.

JOGI SZEMÉLY VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZERVEZET ADATAI

Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni!

(azonosító okmányok alapján minden mező kitöltése kötelező)

Adatváltozásban érintett: Szerződő

Változott (X-el jelölendő)

Jogi személy neve, rövidített neve: _____

Székhely/magyarországi _____ helység,
fióktelep címe: _____ út/utca, házsám

Fő tevékenységi kör: _____

Képviselőre jogosult (ak) neve, beosztása (aki eljár)
Családi és utóneve: _____ Beosztás: _____
Családi és utóneve: _____ Beosztás: _____

Kézbesítési megbízott
Családi és utóneve: _____
Állandó lakcím, annak hiányában _____ helység,
tartózkodási helye: _____ út/utca, házsám

Céggjegyzékszám/határozati, nyilvántartási szám: _____ - _____ - _____ Adószám: _____ - _____ - _____

Adóilletőség országa: _____ Külföldi adószám: _____

Telefonszám (vezetékes): _____ / _____ Telefonszám (mobil): _____ / _____

Kifizetési bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

E-mail cím: _____
Elektronikus levélküldést kérek: igen nem

Az e-mail cím megadásával tudomásul veszem, hogy azt a biztosító a szerződéssel kapcsolatos elektronikus kommunikációra használja.

Tényleges tulajdonos(ok) adatai és kiemelt közszereplői státuszuk: Adatváltozás bejelentő pótlap töltendő

A képviselőre jogosult változása esetén a jelen adatlap Természetes személy részt rá nézve kell kitölteni (kivéve telefonszám, e-mail cím, kifizetési számlaszám).

CSATOLANDÓ A MEGVÁLTOZOTT ADATOT TARTALMAZÓ OKIRAT AZ ALÁBBIK SZERINT:**Természetes személyek:**

Magyar állampolgárok esetén személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány (személyazonosító igazolvány vagy útlevél vagy kártya formátumú vezetői engedély) mindkét oldalának másolata, és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány **lakcímet tartalmazó oldalának másolata**, ha lakóhelye, vagy tartózkodási helye Magyarországon található.

Külföldi állampolgárok esetén úti okmánya vagy személyazonosító igazolványa, amennyiben az magyarországi tartózkodásra jogosít, amennyiben személyazonosító igazolványa magyarországi tartózkodásra nem jogosít a tartózkodási jogot igazoló okmány, vagy tartózkodásra jogosító okmány, továbbá a lakcímet igazoló hatósági igazolvány **lakcímet tartalmazó oldalának másolata**, ha lakóhelye, vagy tartózkodási helye Magyarországon található.

Jogi személyek: 30 napnál nem régebbi cégkivonat és aláírási címpéldány.

NYILATKOZAT MARKETING CÉLÚ KÖZÖS ADATKEZELÉSHEZ VALÓ HOZZÁJÁRULÁSRÓL

Hozzájárulok, hogy elsőik között értesüljek az Allianz Csoport akcióiról, nyereményjátékairól, új termékeiről és szolgáltatásairól. Az Allianz figyel arra, hogy semmiképp sem terheljen túl nagy számú megkereséssel, személyes adataimat mindig a legnagyobb gondossággal kezeli. Ha pedig meggondolnám magam, bármikor visszavonhatom hozzájárulásom.

szerződő: igen nem főbiztosított: igen nem biztosított: igen nem képviselőre jogosult igen nem

NYILATKOZAT MARKETING CÉLÚ KÖZÖS ADATKEZELÉSHEZ VALÓ HOZZÁJÁRULÁS VISSZAVONÁSÁRÓL

Alulírott a fenti szerződéssel kapcsolatban a marketing célú közös adatkezeléshez korábban adott hozzájárulásomat visszavonom.

szerződő: igen nem főbiztosított: igen nem biztosított: igen nem képviselőre jogosult igen nem

TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY

- ha a szerződő a biztosító részére a mobil telefonszámát, illetve az e-mail elérhetőségét megadta, ezzel hozzájárult ahhoz, hogy azt a biztosító a szerződéssel összefüggő kötelezettségei teljesítéséhez – a vonatkozó jogszabályi követelmények betartása mellett – felhasználja. Ez alapján a biztosító a szerződő által megadott e-mail címre is megküldheti a szerződéssel kapcsolatos dokumentumokat.
- a szerződő által megadott elektronikus adatok valótlanágából, hiányosságából származó károkért, valamint a szerződő levelezési szolgáltatójánál felmerülő hibákért, rendellenes működésért, illetve a szerződő személyes fiókjának beállításai miatt felmerülő problémákért, és abból származó károkért, illetve hátrányos jogkövetkezményekért a biztosító nem vállal felelősséget.
- az ügyfél-átvilágítás során megadott adatok változását, a tényleges tulajdonos személyét érintő változásokat, továbbá az e-mail cím, valamint telefonszám megváltozását 5 munkanapon belül a biztosítónak be kell jelenteni. A változás bejelentésének elmulasztásából származó károkért a biztosító nem vállal felelősséget. A biztosító a bejelentés kézhezvételéig jogosult a fenti e-mail címre küldeni a tájékoztató leveleket, értesítéseket.

A fenti nyilatkozaton megadott adataimat igazolom.

Kelt: _____, _____ Jév _____ hó _____ nap

A nyilatkozatot tevő személy aláírása.

_____ a szerződő aláírása, _____ főbiztosított aláírása _____ biztosított aláírása _____ képviselőre jogosult aláírása
jogi személy esetén cégszerű aláírás

BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI!

A szerződő/biztosított/ főbiztosított/képviselőre jogosult adatait azonosító iratok alapján személyesen egyeztettem, és igazolom, hogy a nyilatkozatot a szerződő/biztosított/főbiztosított /képviselőre jogosult előttem személyesen írta alá.

Kelt: _____, _____ Jév _____ hó _____ nap

_____ az adategyeztetést végző neve nyomtatott betűkkel

_____ az adategyeztetést végző aláírása

ADATVÁLTOZÁS BEJELENTŐ PÓTLAP

Szerződésszám: _____ Dátum: _____ év _____ hó _____ nap

TERMÉSZETES SZEMÉLY ADATAI (azonosító okmányok alapján minden mező kitöltése kötelező)

Kérjük az adatlapot nyomtatott nagybetűvel kitölteni!

Adatváltozásban érintett személy: Szerződő Biztosított Főbiztosított Képviselőre jogosult

Kiemelt közszereplői státusz

1. Alulírott természetes személy nyilatkozom, hogy **nem minősülök, illetve az elmúlt egy évben nem minősültem kiemelt közszereplőnek és nem vagyok kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója, vagy azzal közeli kapcsolatban álló személy.**

2. Alulírott természetes személy nyilatkozom, hogy az alábbi szempont szerint **megjelölt kiemelt közszereplőnek minősülök, illetve az elmúlt egy évben kiemelt közszereplőnek minősültem:**

a) Államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár; Magyarországon az államfő, miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,

b) az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,

c) a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,

d) a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítéletábrla és a 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) 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,

g) többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti joggal rendelkező vezető testületének tagja,

h) nemzetközi szervezet vezetője, vezetőhelyettese, vezető testületének tagja, vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.

Pénzeszköz forrása¹: _____; Vagyon forrása²: _____

3. Alulírott természetes személy nyilatkozom, hogy az alábbi szempont szerint **megjelölt kiemelt közszereplő közeli hozzátartozójának minősülök:**

kiemelt közszereplő a) házastársa, élettársa; b) vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, c) vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek házastársa vagy élettársa; d) vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülője vagyok

Pénzeszköz forrása¹: _____; Vagyon forrása²: _____

4. Alulírott természetes személy nyilatkozom, hogy az alábbi szempont szerint **megjelölt kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személynek minősülök:**

a) bármely természetes személy, aki a fent említett kiemelt közszereplő személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll,

b) bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a fent említett kiemelt közszereplő személy javára hoztak létre.

Pénzeszköz forrása¹: _____; Vagyon forrása²: _____

¹ Pénzeszköz forrása – a szerződéshez felhasznált pénz eredete – pl. jövedelem, megtakarítás, ajándék, nyeremény, örökség, adásvétel, másik szerződésből kivont

² Vagyon: adott személy pénzben meghatározható javainak összessége

JOGI SZEMÉLY VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZERVEZET TÉNYLEGES TULAJDONOSAINAK ADATAI

Adatváltozásban érintett: Szerződő

1.						1.						
2.						2.						
3.						3.						
4.	5.	<input type="checkbox"/>	6.			4.	5.	<input type="checkbox"/>	6.			
7.						7.						
8.			A.n:		9.	%	8.			A.n:	9.	%
10.	nem:	<input type="checkbox"/>	igen:	<input type="checkbox"/>	kategória:		10.	nem:	<input type="checkbox"/>	igen:	<input type="checkbox"/>	kategória:
11.A.					11.B.		11.A.				11.B.	
11.C.							11.C.					
1.						1.						
2.						2.						
3.						3.						
4.	5.	<input type="checkbox"/>	6.			4.	5.	<input type="checkbox"/>	6.			
7.						7.						
8.			A.n:		9.	%	8.			A.n:	9.	%
10.	nem:	<input type="checkbox"/>	igen:	<input type="checkbox"/>	kategória:		10.	nem:	<input type="checkbox"/>	igen:	<input type="checkbox"/>	kategória:
11.A.					11.B.		11.A.				11.B.	
11.C.							11.C.					

- Családi és utónév;
- Születési családi és utónév;
- Lakcím, annak hiányában tartózkodási hely;
- Állampolgárság;
- Magyar – jelölje X-el, a 6. mezőt ne töltsse ki;
- Egyéb (nem magyar állampolgárságú ügyfél esetén, írja be az állampolgárságot);
- Születési hely, idő;
- Tulajdonosi érdekltség jellege – lenti magyarázat alapján a-f közül (CSAK f, azaz vezető tisztségviselő megadása esetén: az A.n, azaz Anyja születési neve és 11. pont is kitöltendő és a vezető tisztségviselő okmánymáslolata beküldendő);
- Tulajdonosi érdekltség mértéke;
- Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplő-e – jelölje X-el és „igen” válasz esetén a magánszemélynél feltüntetett kategória megadása kötelező!
- HA a 8. pontban „f” került megadásra: 11.A a vezető tisztségviselő azonosító okmányának típusa.
11.B a vezető tisztségviselő azonosító okmányának száma.
11.C a vezető tisztségviselő lakcímkártyájának száma.

Tényleges tulajdonos:

- az a természetes személy, aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben közvetlenül vagy – a Ptk. 8:2. § (4) bekezdésében meghatározott módon – közvetve a szavazati jogok vagy a tulajdoni hányad legalább huszonöt százalékával (25%) rendelkezik, vagy egyéb módon tényleges irányítást, ellenőrzést gyakorol a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet felett, ha a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet nem a szabályozott piacon jegyzett társaság, amelyre a közösségi jogi szabályozással vagy azzal egyenértékű nemzetközi előírásokkal összhangban lévő közzétételi követelmények vonatkoznak,
- az a természetes személy, aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben – a Ptk. 8:2. § (2) bekezdésében meghatározott – meghatározó befolyással rendelkezik,
- az a természetes személy, akinek megbízásából valamely ügyletet végrehajtanak, vagy aki egyéb módon tényleges irányítást, ellenőrzést gyakorol a természetes személy ügyfél tevékenysége felett,
- alapítványok esetében az a természetes személy
 - aki az alapítvány vagyona legalább huszonöt százalékának a kedvezményezettje, ha a leendő kedvezményezettek már meghatározották,
 - akinek érdekében az alapítványt létrehozták, illetve működtetik, ha a kedvezményezettek még nem határozták meg,
 - aki tagja az alapítvány kezelő szervének, vagy meghatározó befolyást gyakorol az alapítvány vagyonának legalább huszonöt százaléka felett, vagy
 - aki a d)–d) alpontban meghatározott természetes személy hiányában aki az alapítvány képviselője.
- bizalmi vagyongazdálkodási szerződés esetében az alábbi személyek
 - a vagyongazdálkodó(k); nem természetes személy vagyongazdálkodó esetén annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa,
 - a vagyongazdálkodó(k); nem természetes személy vagyongazdálkodó esetén annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa,
 - a kedvezményezett vagy a kedvezményezettek csoportja; nem természetes személy kedvezményezett esetén annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa,
 - az a természetes személy, aki a kezelt vagyon felett egyéb módon ellenőrzést, irányítást gyakorol, valamint
 - adott esetben a vagyongazdálkodást ellenőrző személy(ek); nem természetes személy vagyongazdálkodást ellenőrző személy esetén annak a) vagy b) pont szerinti tényleges tulajdonosa, továbbá
- az a) és b) pontban meghatározott természetes személy hiányában a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet vezető tisztségviselője.

Alulírott kijelentem, hogy a fent rögzített adatok az aláírás időpontjában fennálló, valós helyzetet tükrözik.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Aláírás / Cégszerű aláírás
(a cégjegyzésre jogosult, vezető tisztségviselő, Biztosítónál bejelentett személy(ek))