

## Tagviszony-módosító nyilatkozat (4,5 m Ft feletti kifizetés igénylésére)

A pénztártag azonosító adatai: (Az adatok kitöltése kötelező!)			
Név:	<input type="text"/>	Tagsági azonosító:	<input type="text"/>
Adóazonosító:	<input type="text"/>		
E-mail cím:	<input type="text"/>		
azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> vezetői engedély	<input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb:	
azonosító okmány száma:	<input type="text"/>		
okmány érvényességi idejének lejártá:	<input type="text"/>		
lakcím-igazolvány száma:	<input type="text"/>		
<b>Az alábbiak közül a megfelelő részt kérjük bejelölni.</b>			
<input type="checkbox"/> Átlépés másik pénztárba			
Befogadó pénztár neve:	<input type="text"/>		
Befogadó pénztár címe:	<input type="text"/>		
Bankszámlaszáma:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Tagviszony megszüntetése (kilépés)			
Kérem a kilépéssel kapcsolatos költségek - kilépési díj (4000 Ft) és szja előleg - levonása után az egyéni számlámon fennmaradó összeget:			
<input type="checkbox"/> bankszámlára átutalni	Bankszámlaszám:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> lakcímemre postázni	Lakcím:	<input type="text"/>	

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valósággal megegyezőek.

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

\_\_\_\_\_  
Pénztártag aláírása

## 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"/> útlevél <input type="checkbox"/> egyéb:	
azonosító okmány száma:			
okmány érvényességi idejének lejártá:			
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 Egészség- és Önszegélyező Pénztár			
<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 Egészség- és Önszegélyező Pénztár			
<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