



Székhely: 1056 Budapest, Váci u. 38.  
 Levelezési cím: MKB Egészségpénztár, 1821 Budapest  
 Ügyfélszolgálat: Budapest, XIII. ker. Dévai u. 23.  
 Telefon: (1) 268-7614 Telefax: (1) 268-7002  
 Számlaszám: 10300002 – 20177920 - 00003285  
 Adószám: 18232761-1-41  
 Egészségpénztár azonosítója: 0198  
 Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

## AZONOSÍTÁSI ADATLAP

**Jogi személy, jogi személynek nem minősülő szervezet, egyéni vállalkozó részére**  
**a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló**  
**2007. évi CXXXVI. tv. 7.§. -ban előírt kötelezettség teljesítéséhez**

**Kizárólag normál átvilágításnál abban az esetben csatolandó egy példányban kitöltve, amennyiben a cégiratokból a természetes személy tulajdonosok, és/vagy vezető tisztségviselők adatai nem állapíthatók meg.**

Munkáltatói, adományozói szerződés száma	Adószáma:																												
Név																													
Rövidített név																													
Székhelyének, külföldi székhelyű vállalkozás esetében magyarországi fióktelepének címe																													
Irányító szám										Település										Utca, házszám, emelet, ajtó									
Cégbírósi nyilvántartásban szereplő szervezet cégjegyzékszám																													
Egyéb szervezet létrejöttéről (nyilvántartásba vételéről, bejegyzéséről) szóló határozat száma vagy nyilvántartási száma																													
Egyéni vállalkozói igazolvány száma vagy a nyilvántartásba vétel száma																													

*Mint az ügyfél nevében eljáró személy nyilatkozom, hogy a jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosai az alábbi személyek, azok hiányában vezető tisztségviselői*

Családi neve	Utóneve																																																																									
Születési neve	Állampolgársága																																																																									
Lakcíme																																																																										
Irányító szám										Település										Utca, házszám, emelet, ajtó																																																						
Családi neve																																													Utóneve																													
Születési neve																																													Állampolgársága																													
Lakcíme																																																																										
Irányító szám															Település															Utca, házszám, emelet, ajtó																																												
Családi neve																																													Utóneve																													
Születési neve																																													Állampolgársága																													
Lakcím																																																																										
Irányító szám															Település															Utca, házszám, emelet, ajtó																																												

**Ügyfél nevében eljáró személy nyilatkozata:**

*Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, valamint tudomásul veszem, hogy a nyilvántartott adatokban történő változást írásban, 5 munkanapon belül be kell jelenteni az MKB Egészségpénztárnak.*

Kelt: .....

.....

**Ügyfél nevében eljáró személy neve, aláírása**

**Azonosítást végző személy nyilatkozata:**

*Alulírott kijelentem, hogy az azonosításra megjelent szervezet nevében eljáró személyt, továbbá a szervezetet az azonosságot igazoló okiratai alapján beazonosítottam, az általa közölt adatokat az okiratokban lévő adatokkal egybevettem, azokkal megegyezőnek találtam, valamint igazolom, hogy az okiratok a bemutatás napján érvényesek.*

Kelt: .....

.....

.....

Azonosítást végző neve, aláírása

Azonosítást végző munkahelye



Székhely: 1056 Budapest, Váci u. 38.  
Levelezési cím: MKB Egészségpénztár, 1821 Budapest  
Ügyfélszolgálat: Budapest, XIII. ker. Dévai u. 23.  
Telefon: (1) 268-7614 Telefax: (1) 268-7002  
Számlaszám: 10300002 – 20177920 - 00003285  
Adószám: 18232761-1-41  
Egészségpénztár azonosítója: 0198  
Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

## AZONOSÍTÁSI ADATLAP MEGHATALMAZOTT RÉSZÉRE

a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló  
2007. évi CXXXVI. tv. 7.§. -ban előírt kötelezettség teljesítéséhez

**Kizárólag normál átvilágításnál abban az esetben csatolandó egy példányban kitöltve, amennyiben az eljáró személy nem járul hozzá a személyi azonosító okmányainak másolásához.**

Meghatalmazott személy neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előtag, családi név, utónevek)											
Születési név											
Anyja születési neve											
Születési hely						Születési dátum					
						év		hó		nap	
Neme				Állampolgársága				Külföldi: <i>éspedig</i>			
1. Férfi		2. Nő		M: magyar		K: külföldi					
Személyazonosító okmány típusa			1. Személyazonosító igazolvány 2. Útlevel			3. Kártya formátumú vezetői engedély 4. Laccímet igazoló hatósági igazolvány					
Személyazonosító okmány száma és jele						Laccímkártya száma és jele (külföldinél magyarországi tartózkodási engedély száma)					
Állandó lakcím (Amennyiben külföldi lakhelyet nevez meg, a melléklet is kötelezően kitöltendő)											
Irányító szám		Település				Utca, házsám, emelet, ajtó					
Értesítési (levelezési) cím (külföldi esetén magyarországi tartózkodási hely)											
Irányító szám		Település				Utca, házsám, emelet, ajtó					

### **Meghatalmazott személy nyilatkozata:**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek.

Kelt: .....

.....  
Meghatalmazott aláírása

### **Azonosítást végző személy nyilatkozata:**

Alulírott kijelentem, hogy az azonosításra megjelent Meghatalmazottat okmányai alapján beazonosítottam, az általa közölt adatokat azonosító okmányaiban lévő adatokkal egybevetettem, azokkal megegyezőnek találtam, valamint igazolom, hogy az okmányok a bemutatás napján érvényesek.

Kelt: .....

.....  
Azonosítást végző neve, aláírása

.....  
Azonosítást végző munkahelye



Székhely: 1056 Budapest, Váci u. 38.  
Levelezési cím: MKB Egészségpénztár, 1821 Budapest  
Ügyfélszolgálat: Budapest, XIII. ker. Dévai u. 23.  
Telefon: (1) 268-7614 Telefax: (1) 268-7002  
Számlaszám: 10300002 – 20177920 - 00003285  
Adószám: 18232761-1-41  
Egészségpénztár azonosítója: 0198  
Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

## AZONOSÍTÁSI ADATLAP MEGHATALMAZOTT RÉSZÉRE

### 1. számú melléklete

a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló  
2007. évi CXXXVI. tv. 16.§. –ban előírt kötelezettség teljesítéséhez

### Külföldi lakóhellyel rendelkező ügyfél nyilatkozata

1/a	Kijelentem, hogy nem vagyok és az elmúlt 1 évben nem voltam politikai közszereplő (Jelölje X-el)	
1/b	Kijelentem, hogy politikai közszereplő vagyok, illetve az elmúlt 1 évben az voltam (Írja be a lenti 2/a-4/b kategória valamelyikének kódját)	
2/a	az államfő, a kormányfő, a miniszter, az államtitkár,	
2/b	az országgyűlési képviselő	
2/c	az alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebbezésnek helye nincs	
2/d	a számvevőszék elnöke, a számvevőszék testületének tagja, a központi bank legfőbb döntéshozó szervének tagja	
2/e	a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú főtiszt rendfokozatú, tábornoki beosztású és tábornoki rendfokozatú tagjai	
2/f	a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelő testületének tagja	
3	Az 1) pontokban említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk. közeli hozzátartozóról szóló előírásában meghatározott közeli hozzátartozó, továbbá az élettárs	
4/a	bármely természetes személy, aki a 2) pontokban említett személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll	
4/b	bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a (2) bekezdésben említett személy javára hoztak létre	

Pénzeszköz forrása	
--------------------	--

Kelt: .....

.....

**Ügyfél nevében eljáró személy aláírása**

..... <b>Azonosítást végző neve és aláírása</b>	..... <b>Azonosítást végző munkahelye</b>
--	--



Székhely: 1056 Budapest, Váci u. 38.  
Levelezési cím: MKB Egészségpénztár, 1821 Budapest  
Ügyfélszolgálat: Budapest, XIII. ker. Dévai u. 23.  
Telefon: (1) 268-7614 Telefax: (1) 268-7002  
Számlaszám: 10300002 – 20177920 - 00003285  
Adószám: 18232761-1-41  
Egészségpénztár azonosítója: 0198  
Adatkezelés nyilvántartási száma: NAIH-65568/2013.

## Eseti Meghatalmazás

**Kizárólag normál átvilágításnál abban az esetben csatolandó egy példányban eredetben, amennyiben az eljáró személy megbízott (nem a cégjogi képviselő)**

Alulírott.....(szervezeti képviselő(k))

**Szervezet/társaság neve:** .....

**Azonosító okirat száma:** .....

**Adószám:** .....

**Székhely:** .....

részéről meghatalmazom/meghatalmazzuk

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Anyja születéskori neve:** .....

**Születési hely és idő:** .....

**Személyi igazolvány száma:** .....

**Beosztása:** .....

a gazdasági társaság alkalmazottját, vagy tagját, vagy megbízottját, hogy az MKB Egészségpénztárnál a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvény 7.§-ában előírt azonosítási eljárásban a szervezetet képviselje.

Kelt:

.....  
**Meghatalmazó cégszerű aláírása**  
**Bélyegző**

.....  
**Meghatalmazott**