

ARTISJUS NYUGDÍJPÉNZTÁR

1016 Budapest, Mészáros u. 15-17. Tel: 488-2724, 488-2737 Fax: 488-2734

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7. §-ában előírt kötelezettség végrehajtásához

Az ügyfél (pénztártag) személyes adatai:

családi és utónév:												
születés kori név ¹ :						anyja neve:						
Állampolgárság ² :	magyar:			egyéb:								
lakcím:												
tartózkodási cím:												
születési hely/ideje:						év			hó			nap

Az ügyfélazonosítás alapját képező dokumentumok adatai **Csatolni szükséges az okmányok másolatát!**

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány	Azonosításra alkalmas másik személyes okmány		
	Típusa ³ :	Személyazonosító igazolvány	
		Vezetői engedély	
	Útleve		
Száma és betűjele:			
Kiállítás kelte:	év	hó	nap
	Lejárata:		
	év	hó	nap

¹: Előző név, leánykori név; ² Ha magyar, X-el jelölendő, egyébesben a konkrét állampolgárság(ok); ³: A felvett okmány típusa

Az ügyfél nyilatkozata arról, hogy kiemelt közszereplőnek minősül-e (megfelelő X-el jelölendő):

Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő ⁴	
Kijelentem, hogy a Pmt. 4. §-a alapján kiemelt közszereplőnek minősülök a lenti okból ⁴ .	
<i>a kiemelt közszereplői minősítés oka:</i>	

⁴: kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy jelen nyilatkozat megtételét megelőző 1 éven belül fontos közfeladatot látott el. Ilyennek minősül: az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, az országgyűlési képviselő, a politikai párt irányító szervének/vezető testületének tagja és tisztségviselője, a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztségviselője, többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, ügyvezetője, továbbá nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja továbbá mindezek közeli hozzátartozója vagy a velük közeli kapcsolatban álló személyek.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valódiságnak megfelelően lettek rögzítve illetve a nyilatkozatomat az itt leírtak ismeretében adtam meg. Egyúttal – ezzel ellentétes nyilatkozatom megtételéig - hozzájárulok ahhoz, hogy a Pénztár az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakra vonatkozó jogszabályi kötelezettségei és a Pmt. előírásai szerint az adataimat és az azokat alátámasztó dokumentum-másolatokat a nyilvántartásaiban szerepeltesse.

Egyúttal felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a pénztári tagsággal kapcsolatban természetes személyként saját magam nevében járok el. Tudomásul veszem, hogy 5 munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak az adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt:

.....
Ügyfél (Pénztártag) aláírása

A Pénztár tölti ki:	Tagi azonosító:	Rögzítő kézjegye:
---------------------	-----------------	-------------------