

Érkeztető bélyegző helye

TNY_14 AZONOSÍTÁSI ADATLAP
egyéni számláról kifizetésben részesülő személy részére a 2017. évi LIII. törvényben előírtak végrehajtásához

 (Kézi kitöltés esetén kérjük **nyomatott nagybetűkkel** kitölteni)

Pénztári azonosító

1.	Pénztártag	Társkártya birtokos	Örökös/haláleseti kedvezményezett adatai
----	------------	---------------------	--

Családi és utónév	Születési név			
Születési hely	Születési dátum	Neme 1. férfi 2. nő	Állampolgársága M: magyar K: külföld	Külföldi: éspedig
Adóazonosító jel		TAJ szám		

Elérhetőség (e-mail cím vagy telefonszám)

A pénzmosság és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) előírásai szerint az egészségpénztárak nem nyújthatnak szolgáltatást azon pénztártagoknak, akiknek személyes adatai hiányosak. **Kérjük, csatolja a nyomtatványhoz az igazolványok másolatát is, mert a Pmt. előírásai miatt ennek hiányában adatait nem tudjuk rögzíteni!**

Lakcímet igazoló hatósági igazolvány	Azonosításra alkalmas másik személyes okmány			
	Típusa	Személy azonosító igazolvány		
		Vezetői engedély		
	Útlevel			

Száma és betűjele	Száma és betűjele
Kiállítás kelte év hó nap	Lejárata év hó nap

Ön vagy közeli hozzátartozója kiemelt közszereplőnek minősül (Kérjük, hogy a TNY_20 alapján nyilatkozzon! Amennyiben I-gennel válaszol, kérjük, töltsse ki a TNY_20 Kiemelt közszereplői nyilatkozatot is!) Igen Nem

Állandó lakcím (külföldi esetén magyarországi tartózkodási hely)			
irányítósz.	Település	utca, házszám, emelet, ajtó	
Értesítési (levelezési) lakcím (magyarországi tartózkodási hely)			
irányítósz.	Település	utca, házszám, emelet, ajtó	

2. TAG/TÁRSKÁRTYA BIRTOKOS/ÖRÖKÖS NYILATKOZATA

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak és az azonosítási adatlap kitöltésekor a saját nevemben járok el. Alulírott nyilatkozom, hogy az azonosításhoz szükséges dokumentumokat másolatban átadom, és ezúton hozzájárulok, hogy az Egészségpénztár az így átadott dokumentumokat és az abban foglalt adatokat kezelje. Tudomásul veszem, hogy az átadott adatokra ügyfél-átvilágítás elvégzése céljából van szükség.

Keltezés	Település	Nyilatkozó saját kezű aláírása
év hó nap		

3. TANÚK

Tanúsítjuk, hogy az okirat a rajta feltüntetett kiállítótól származik és annak aláírását tartalmazza		
	1. tanú	2. tanú
Név:		
Cím:		
Szem.ig.szám:		
Aláírás:		

Kérjük, hogy 2 tanúval hitelesítse nyilatkozatát. Ennek hiányában a nyilatkozatot nem tudjuk elfogadni!

4. ZÁRADÉK (Pénztár tölti ki)

Az adatok egyeztetése megtörtént, azok megegyeznek a Pénztár ügyviteli nyilvántartó rendszerében rögzítettekkel.		
év hó nap	Település	Aláírás