

TNY_14

**egyéni számláról kifizetésben részesülő személy részére a 2017. évi
LIII. törvényben előírtak végrehajtásához**
(Kézi kitöltés esetén kérjük **nyomatott nagybetűkkel** kitölteni)

Érkeztető bélyegző helye

Pénztári azonosító							
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

1.

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

Családi és utónév				Születési név			
Születési hely		Születési dátum		Neme		Állampolgársága	Külföldi: éspedig
				1. férfi 2. nő		M: magyar K: kül-	
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. **Kériük, 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			
Állandó lakcím (külföldi esetén magyarországi tartózkodási hely)									
irányító szám		Település		utca, házszám, emelet, ajtó					
Értesítési (levelezési) lakcím (magyarországi tartózkodási hely)									
irányító szám		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				Nyilatkozó saját kezű aláírása			
		Település					
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.					
		Település			
év hó nap				Aláírás	