




## Igénybejelentés halál, baleseti halál esetén

Számítógépes kitöltés esetén a kötelezően kitöltendő mezők piros kerettel vannak jelölve. A  ikon fölé húzva az egeret, segítséget talál a helyes kitöltéshez. Amennyiben a nyomtatványt kézzel tölti ki, kérjük, könnyen olvasható, nyomtatott betűket használjon.

Szerződésszám 

Milyen jellegű halálesetre jelent be igényt?  betegségből eredő haláleset  balesetből eredő haláleset


### Biztosított / Egyéb vagy Társbiztosított adatai

Neve:    
Születési ideje:   
Lakcíme:

Kérjük, nyilatkozzon, hogy az elhunyt személy NN-es munkavállaló volt-e?<sup>1</sup>  Igen  Nem

Vagy NN-es munkavállaló közeli hozzátartozója volt-e?<sup>2</sup>  Igen  Nem

### Bejelentő adatai

Neve:   
Telefonszáma:   
Lakcíme:   
E-mail címe: 

Kelt:   Igényt bejelentő aláírása:

Alulírott ezúton kijelentem, hogy a jelen nyomtatványon szereplő Kedvezményezett(ek)<sup>3</sup> személyes azonosítását, a személyazonosító okmányok ellenőrzését és másolását szabályszerűen elvégeztem. Az azonosítás mellékleteit becsatoltam.

NN biztosítási tanácsadó kódja:  NN munkatárs aláírása (NN biztosítási tanácsadó, ügyfélszolgálati munkatárs, hálózati adminisztrátor):

1 NN-es munkavállaló: Munkavállalónak minősül az NN Biztosító Zrt.-vel munkaviszonyban álló személy.

2 Közeli hozzátartozó: a Ptk 8:1. § (1) bekezdés szerint közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeseságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér.

3 Több Kedvezményezett esetén mindenki azonosítását el kell végezni.

- Tájékoztatjuk, hogy a Biztosító lakcímre történő utalást nem teljesít.
- A kifizetést a Biztosító az életbiztosítási szerződés devizanemében teljesíti. Ha a nyomtatványon megadott bankszámla devizaneme ettől eltér, akkor az átváltást a bankszámla-tulajdonos számlavezető bankja hajtja végre az általa meghatározott árfolyamon. A konverzióból adódó esetleges költségek a bankszámla tulajdonosát terhelik.
- Ha korábban nem nyilatkozott arról, hogy adózási szempontból melyik országban rendelkezik illetőséggel, továbbá, hogy hozzájárul-e a biztosítók közötti adatcseréhez, akkor kérjük, hogy a „Nyilatkozat adózási illetőségről életbiztosítási szerződésből történő kifizetés esetén” és a „Nyilatkozat a biztosítók közötti adatcseréről” elnevezésű nyomtatványokat töltsse le a [www.nn.hu](http://www.nn.hu)-ról, és kitöltve, aláírva juttassa el a Biztosítóhoz az igénybejelentéssel együtt.
- A Biztosító által a szolgáltatási igény elbírálásához és a szolgáltatási összeg megállapításához kérhető okiratok és dokumentumok listáját az Általános Életbiztosítási Szerződés 2. sz. melléklete tartalmazza.
- A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) részletes szabályokat határoz meg az ügyfél-azonosítási kötelezettség vonatkozásában a pénzügyi szolgáltatók számára. Ezért kérjük, hogy az igénybejelentő nyomtatványhoz csatolt Ügyfél-azonosítási adatlapok kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni a „Tájékoztató az NN Biztosító Zrt. ügyfél-azonosítási rendjéről” c. dokumentumot, mely elérhető honlapunkon, a [www.nn.hu](http://www.nn.hu) oldalon.
- Az ügyfél-azonosítást az NN Biztosító biztosítási tanácsadója vagy alkalmazottja végezheti el, ezért kérjük, hogy a személyes azonosításhoz keresse fel biztosítási tanácsadóját vagy a lakóhelyéhez közel lévő irodánkat. Elérhetőségeinket megtalálhatja a [www.nn.hu](http://www.nn.hu) internetes oldalunkon.
- Az igénybejelentő nyomtatvány kitöltésében és a csatolandó dokumentumok listájában, az igénybejelentés ügyfélszolgálatunkra való eljuttatásában kérje biztosítási tanácsadója vagy TeleCenterünk segítségét a 1433-as telefonszámon!
- Intézze biztosítási ügyeit egyszerűen és kényelmesen, elektronikusan! Igényeljen hozzáférést az NN Direkt online ügyfélszolgálati portálhoz még ma! Nyomtatványunkat letöltheti a [www.nn.hu](http://www.nn.hu)>Dokumentumtár>Ügyfélszolgálati dokumentumok> Szerződésmódosítás menüpontból, melyet kitöltve az NN biztosítási tanácsadónál, bármelyik NN értékesítési irodában, illetve az NN Biztosító ügyfélszolgálatán személyesen nyújthat be!

	<ul style="list-style-type: none"><li>• A Biztosító által rendszeresített vagy azzal megegyező tartalmú, kitöltött, a bejelentő és a Kedvezményezett által aláírt igénybejelentő nyomtatvány</li><li>• Idegen nyelvű iratok hivatalos magyar fordítása</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hivatalos bizonyítvány másolata a Biztosított születésének napjáról</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• A Kedvezményezett jogosultságát igazoló okiratok: jogerős hagyatékátadó végzés, jogerős öröklési bizonyítvány, feltéve, hogy a Kedvezményezettet a szerződésben név szerint nem nevezték meg</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kiskorú vagy a cselekvőképtelen, illetve cselekvőképességében részlegesen korlátozott nagykorú Kedvezményezett esetén a törvényes képviselői jogot igazoló nyilatkozat vagy határozat</li><li>• A gyámot vagy a gondnokot kirendelő határozat és/vagy bírósági ítélet másolata</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• A Kedvezményezett eredeti példányú, saját kezű vagy AVDH aláírásával ellátott nyilatkozata a biztosítási összeg rendeltetési helyéről (bankszámlaszám), ahová a biztosítási összeg kifizethető</li></ul>
Biztosítási esemény bekövetkezésekor minden esetben	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ügyfél-azonosítási adatlapok természetes személy ügyfél vagy jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet részére</li><li>• A szolgáltatás igénybevételére jogosult természetes személy vagy meghatalmazottja személyazonosságát, illetve a jogi személy vagy jogi személyiség nélküli szervezet azonosítását szolgáló igazoló iratok, okiratok másolatai, amelyekkel az azonosítás megtörtént<ul style="list-style-type: none"><li>– Természetes személy esetén személyazonosító igazolvány vagy útlevél vagy kártya formátumú vezetői engedély és lakcímet igazoló hatósági igazolvány</li><li>– Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén az azt igazoló 30 napnál nem régebbi okirat, hogy a szervezetet a cégbíróság bejegyezte, vagy az egyéni vállalkozói igazolvány kiadása vagy a nyilvántartásba vétele megtörtént, továbbá az aláírási címpéldány</li></ul></li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Teljes orvosi dokumentáció: diagnózis és felállításának időpontját igazoló iratok, orvosi leírás, orvosi szakvélemény/lelet, zárójelentés, kórházi igazolás, elszámolási nyilatkozat, korábbi orvosi iratok, műtéti leírás, ambuláns (járóbeteg-ellátási) lap, röntgenlelet, ápolási dokumentáció, teljes kórházi kórlap, szövettani lelet, kontrolleredmények, orvosi/háziorvosi betegkarton</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Baleset, közlekedési baleset esetén:<ul style="list-style-type: none"><li>– A baleset körülményeinek rövid leírása</li><li>– Rendőrségi határozat vagy bírósági végzés<sup>4</sup> másolata</li><li>– Munkahelyi baleset esetén a Munkabaleseti jegyzőkönyv másolata</li></ul></li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• A mindenkor hatályos jogszabályban előírt adatszolgáltatási kötelezettségek, illetve adózási kötelezettségek teljesítésével kapcsolatos nyilatkozatok</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Meghatalmazott ügyintézője esetén a biztosítással kapcsolatos ügyintézésre jogosító meghatalmazás</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• A felsorolt okiratokon kívül a Biztosítottnak/Kedvezményezettnek joga van egyéb okiratokat, dokumentumokat is benyújtani a biztosítási esemény bekövetkezésének és a teljesítendő szolgáltatás mértékének igazolására – a bizonyítás általános szabályai szerint, annak érdekében, hogy követelését érvényesíthesse</li></ul>
Halál és baleseti halál esetén	<ul style="list-style-type: none"><li>• Halotti anyakönyvi kivonat másolata</li><li>• Halottvizsgálati bizonyítvány másolata</li><li>• Boncjegyzőkönyv másolata</li><li>• Haláleset vagy baleset utáni orvosi jelentés másolata</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hitelfedezeti termék vagy hitelfedezeti záradékos szerződés esetén banki igazolás a hitelszerződés adatairól (pl. hitelszerződés létrejöttének dátuma, fennálló tartozás mértéke stb.)</li></ul>

<sup>4</sup> A szolgáltatási igény elbírálásához a büntetőeljárársban vagy a szabálysértési eljárásban meghozott jogerős határozatot csak abban az esetben kéri be a Biztosító, ha az a szolgáltatási igény bejelentésekor már rendelkezésre áll.

## 1. Kedvezményezett adatai

Neve: ?			
Anyja neve:		Telefonszáma:	
Születési helye:		Születési ideje:	
Lakcíme:			
E-mail címe: ?			
Állampolgárság 1.:		Állampolgárság 2.:	
Adózási szempontból más országban rendelkezem illetőséggel: ?	<input type="radio"/> Igen <sup>5</sup>	<input type="radio"/> Nem	

## Kifizetés módja

Alulírott Kedvezményezett / Törvényes örökös kifejezetten úgy rendelkezem, hogy a kifizetés az alábbiakban megadott **saját bankszámlaszámomra** történjen. **IBAN-szám és SWIFT-kód bármely devizanemű (HUF és EUR) bankszámla megadása esetén szükséges! A kifizetést a Biztosító minden esetben a szerződés pénznemében indítja.**

Bankszámla típusa:	<input type="radio"/> Forint	<input type="radio"/> Deviza	
IBAN-számlaszám:			
SWIFT-kód:		Közlemény:	
Számlatulajdonos neve: ?			
Számlavezető pénzintézet megnevezése:			

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a biztosítási szerződés alapján a Biztosító szolgáltatása során forintról devizára vagy devizáról forintra történik átváltás, ez árfolyamkockázattal jár, mely árfolyamkockázat engem terhel.

**Euróalapú biztosítás esetén** a haláleseti biztosítási összegből a Biztosító:

	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	rendszeres
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	eseti díjaként könyveljen át.
	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	rendszeres
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	eseti díjaként könyveljen át.

**Forintalapú biztosítás esetén** a haláleseti biztosítási összegből a Biztosító:

	Ft-ot a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	rendszeres
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	eseti díjaként könyveljen át.
	Ft-ot a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	rendszeres
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	eseti díjaként könyveljen át.

Forintalapú szerződésre történő utalás esetén kérem, hogy a Biztosító a haláleseti biztosítási összeg általam meghatározott részét a Biztosító forint-díjbevételei bankszámlájára (számlaszám: Első díjnál: 13700016-01853038, Folyamatos díjnál: 13700016-01853021) utalja át.

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító forint számláján az összeg a jóváírás napján érvényes, a számlát kezelő ING Bank N.V. Magyarországi Fióktelepe által meghatározott deviza vételi árfolyamon kerül könyvelésre, majd a megjelölt biztosítási szerződésen jóváírásra, ha az létrejön.

A fent megjelölt utalás(ok) feltétele, hogy a haláleseti biztosítási összeg kifizetéséhez szükséges valamennyi dokumentum a Biztosító rendelkezésére álljon. Az utalás(ok) megtörténteig a Biztosító a haláleseti biztosítási összeget kamatmentes letétként kezeli.

Kelt:		Kedvezményezett / Meghatalmazott aláírása:	
		Törvényes képviselő / Gondnok aláírása:	

Amennyiben a biztosításnak több Kedvezményezettje van, kérjük, töltsön ki több példányt jelen dokumentumból!

<sup>5</sup> Amennyiben igen, úgy kérjük, hogy a Tájékoztató második bullet pontjában megadott nyomtatványt kitölteni és megküldeni szíveskedjen.

## 2. Kedvezményezett adatai

Neve:

Anyja neve:  Telefonszáma:

Születési helye:  Születési ideje:

Lakcíme:

E-mail címe:

Állampolgárság 1.:  Állampolgárság 2.:

Adózási szempontból más országban rendelkezem illetőséggel:  Igen<sup>5</sup>  Nem

### Kifizetés módja

Alulírott Kedvezményezett / Törvényes örökös kifejezetten úgy rendelkezem, hogy a kifizetés az alábbiakban megadott **saját bankszámlaszámomra** történjen. **IBAN-szám és SWIFT-kód bármely devizanemű (HUF és EUR) bankszámla megadása esetén szükséges! A kifizetést a Biztosító minden esetben a szerződés pénznemében indítja.**

Bankszámla típusa:  Forint  Deviza

IBAN-számlaszám:

SWIFT-kód:  Közlemény:

Számlatulajdonos neve:

Számlavezető pénzintézet megnevezése:

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a biztosítási szerződés alapján a Biztosító szolgáltatása során forintról devizára vagy devizáról forintra történik átváltás, ez árfolyamkockázattal jár, mely árfolyamkockázat engem terhel.

**Euróalapú biztosítás esetén** a haláleseti biztosítási összegből a Biztosító:

€-t a  jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés

rendszeres  eseti díjaként könyveljen át.

€-t a  jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés

rendszeres  eseti díjaként könyveljen át.

**Forintalapú biztosítás esetén** a haláleseti biztosítási összegből a Biztosító:

Ft-ot a  jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés

rendszeres  eseti díjaként könyveljen át.

Ft-ot a  jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés

rendszeres  eseti díjaként könyveljen át.

Forintalapú szerződésre történő utalás esetén kérem, hogy a Biztosító a haláleseti biztosítási összeg általam meghatározott részét a Biztosító forint-díjbevételei bankszámlájára (számlaszám: Első díjnál: 13700016-01853038, Folyamatos díjnál: 13700016-01853021) utalja át.

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító forint számláján az összeg a jóváírás napján érvényes, a számlát kezelő ING Bank N.V. Magyarországi Fióktelepe által meghatározott deviza vételi árfolyamon kerül könyvelésre, majd a megjelölt biztosítási szerződésen jóváírásra, ha az létrejön.

A fent megjelölt utalás(ok) feltétele, hogy a haláleseti biztosítási összeg kifizetéséhez szükséges valamennyi dokumentum a Biztosító rendelkezésére álljon. Az utalás(ok) megtörténteig a Biztosító a haláleseti biztosítási összeget kamatmentes letétként kezeli.

Kelt:

Kedvezményezett / Meghatalmazott aláírása:

Törvényes képviselő / Gondnok aláírása:

Amennyiben a biztosításnak több Kedvezményezettje van, kérjük, töltsön ki több példányt jelen dokumentumból!

<sup>5</sup> Amennyiben igen, úgy kérjük, hogy a Tájékoztató második bullet pontjában megadott nyomtatványt kitölteni és megküldeni szíveskedjen.

### 3. Kedvezményezett adatai

Neve: ?			
Anyja neve:		Telefonszáma:	
Születési helye:		Születési ideje:	
Lakcíme:			
E-mail címe: ?			
Állampolgárság 1.:		Állampolgárság 2.:	
Adózási szempontból más országban rendelkezem illetőséggel: ?	<input type="radio"/> Igen <sup>5</sup>	<input type="radio"/> Nem	

### Kifizetés módja

Alulírott Kedvezményezett / Törvényes örökös kifejezetten úgy rendelkezem, hogy a kifizetés az alábbiakban megadott **saját bankszámlaszámomra** történjen. **IBAN-szám és SWIFT-kód bármely devizanemű (HUF és EUR) bankszámla megadása esetén szükséges! A kifizetést a Biztosító minden esetben a szerződés pénznemében indítja.**

Bankszámla típusa:	<input type="radio"/> Forint	<input type="radio"/> Deviza	
IBAN-számlaszám:			
SWIFT-kód:		Közlemény:	
Számlatulajdonos neve: ?			
Számlavezető pénzintézet megnevezése:			

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a biztosítási szerződés alapján a Biztosító szolgáltatása során forintról devizára vagy devizáról forintra történik átváltás, ez árfolyamkockázattal jár, mely árfolyamkockázat engem terhel.

**Euróalapú biztosítás esetén** a haláleseti biztosítási összegből a Biztosító:

	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	rendszeres
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	eseti díjaként könyveljen át.
	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	rendszeres
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	eseti díjaként könyveljen át.

**Forintalapú biztosítás esetén** a haláleseti biztosítási összegből a Biztosító:

	Ft-ot a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	rendszeres
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	eseti díjaként könyveljen át.
	Ft-ot a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	rendszeres
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	eseti díjaként könyveljen át.

Forintalapú szerződésre történő utalás esetén kérem, hogy a Biztosító a haláleseti biztosítási összeg általam meghatározott részét a Biztosító forint-díjbevételei bankszámlájára (számlaszám: Első díjnál: 13700016-01853038, Folyamatos díjnál: 13700016-01853021) utalja át.

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító forint számláján az összeg a jóváírás napján érvényes, a számlát kezelő ING Bank N.V. Magyarországi Fióktelepe által meghatározott deviza vételi árfolyamon kerül könyvelésre, majd a megjelölt biztosítási szerződésen jóváírásra, ha az létrejön.

A fent megjelölt utalás(ok) feltétele, hogy a haláleseti biztosítási összeg kifizetéséhez szükséges valamennyi dokumentum a Biztosító rendelkezésére álljon. Az utalás(ok) megtörténteig a Biztosító a haláleseti biztosítási összeget kamatmentes letétként kezeli.

Kelt:		Kedvezményezett / Meghatalmazott aláírása:	
		Törvényes képviselő / Gondnok aláírása:	

Amennyiben a biztosításnak több Kedvezményezettje van, kérjük, töltsön ki több példányt jelen dokumentumból!

<sup>5</sup> Amennyiben igen, úgy kérjük, hogy a Tájékoztató második bullet pontjában megadott nyomtatványt kitölteni és megküldeni szíveskedjen.  
Igénybejelentés halál, baleseti halál esetén



Ügyfélszám: \_\_\_\_\_

## Ügyfél-azonosítási adatlapok

Természetes személy ügyfél részére a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.)-ben előírt kötelezettség végrehajtásához

### Azonosítási adatlap

Titulus, családi és utónév: _____	Születési családi és utónév: _____
Állampolgárság(ok): _____	Születési hely, idő: _____
Állandó lakcím: _____	_____
Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): _____	_____
Lakcím nélküli státusz <input type="radio"/> Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése _____ száma _____	
Anyja születési neve: _____	
Azonosító okmány típusa: (Kérjük, a megfelelő választ X-szel jelölje!) <input type="radio"/> Személyazonosító igazolvány <input type="radio"/> Útlevél <input type="radio"/> Vezetői engedély	
<input type="radio"/> Lakcímet igazoló hatósági igazolvány <input type="radio"/> Egyéb: _____	
Azonosító okmány száma: _____	Érvényessége: _____ -tól _____ -ig
Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma: _____	Lakcímet igazoló hatósági igazolvány érvényessége: _____ -tól _____ -ig

A lakcímet igazoló hatósági igazolvány önmagában nem, csak személyi azonosító igazolvánnyal vagy útlevéllel vagy vezetői engedéllyel együtt alkalmas azonosításra!

**A jelen nyilatkozat érvényességének feltétele a személyi azonosító igazolvány két oldala, valamint a lakcímet igazoló hatósági igazolvány lakcímet tartalmazó oldala másolatának egyidejű megküldése. Régi típusú személyazonosító igazolvány esetén kérjük az okmány azonosítót, lakcímet, valamint az okmány érvényességét tartalmazó oldalak másolatát.**

Alulírott ezúton kijelentem, hogy a jelen nyomtatványon szereplő személy személyes azonosítását, a személyazonosító okmányok ellenőrzését és másolását szabályszerűen elvégeztem. Az azonosítás mellékleteit becsatoltam.

Az adatokat rögzítette (név): \_\_\_\_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_

### Ügyfél tényleges tulajdonosi és kiemelt közszereplői nyilatkozata

Alulírott \_\_\_\_\_ büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- saját nevemben járok el.
- meghatalmazottként/képviselőként más – a tényleges tulajdonos – nevében járok el.<sup>1</sup>  
(Ebben az esetben kérjük, a következő oldalon található tényleges tulajdonosra vonatkozó nyilatkozatot is kitölteni.)

Kijelentem, hogy (Kérjük, a megfelelő választ X-szel jelölje!):

- nem minősülök kiemelt közszereplőnek.
- kiemelt közszereplő vagyok (írja be a 2. oldalon található tájékoztató A pont szerinti kategória kódját) A / \_\_\_\_\_
- kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok (írja be a 3. oldalon található tájékoztató B pont szerinti kategória kódját) B / \_\_\_\_\_  
Kiemelt közszereplő családi és utóneve: \_\_\_\_\_ Kiemelt közszereplő születési ideje: \_\_\_\_\_
- kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok (írja be a 3. oldalon található tájékoztató C pont szerinti kategória kódját) C / \_\_\_\_\_  
Kiemelt közszereplő családi és utóneve: \_\_\_\_\_ Kiemelt közszereplő születési ideje: \_\_\_\_\_

A pénzeszköz forrása: (Kedvezményezett azonosítása esetében nem kérjük kitölteni!) \_\_\_\_\_

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az NN Biztosító Zrt.-nek a megadott adatokban vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat, és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatot minden befolyástól mentesen, a valóságnak megfelelően tettem meg.

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

Ügyfél aláírása: \_\_\_\_\_ Törvényes képviselő / Gondnok aláírása: \_\_\_\_\_

1) Kérjük, amennyiben Ön gyámként, gondnokként vagy meghatalmazottként jár el, jelen nyilatkozata mellé szíveskedjen csatolni a meghatalmazást vagy a képviseleti jogosultságot igazoló határozatot, okiratot – ennek hiányában nem áll módunkban elfogadni a nyilatkozattételt.

**Ügyfél nyilatkozata a tényleges tulajdonos személyéről és kiemelt közszereplői minőségéről**

Alulírott \_\_\_\_\_ büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a tényleges tulajdonos az alábbi személy:

Titulus, családi és utónév: \_\_\_\_\_ Születési családi és utónév: \_\_\_\_\_

Állampolgárság(ok): \_\_\_\_\_ Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím: \_\_\_\_\_

Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): \_\_\_\_\_

Lakcím nélküli státusz  Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése \_\_\_\_\_ száma \_\_\_\_\_

Anyja születési neve: \_\_\_\_\_

Nyilatkozom, hogy a fenti személy (Kérjük, a megfelelő választ X-szel jelölje!):

- nem minősül kiemelt közszereplőnek.
- kiemelt közszereplő vagyok (írja be a 2. oldalon található tájékoztató A pont szerinti kategória kódját) A / \_\_\_\_\_
- kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok (írja be a 3. oldalon található tájékoztató B pont szerinti kategória kódját) B / \_\_\_\_\_
- Kiemelt közszereplő családi és utóneve: \_\_\_\_\_ Kiemelt közszereplő születési ideje: \_\_\_\_\_
- kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok (írja be a 3. oldalon található tájékoztató C pont szerinti kategória kódját) C / \_\_\_\_\_
- Kiemelt közszereplő családi és utóneve: \_\_\_\_\_ Kiemelt közszereplő születési ideje: \_\_\_\_\_

A pénzeszköz forrása: \_\_\_\_\_

(Kedvezményezett azonosítása esetében nem kérjük kitölteni!)

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

Ügyfél aláírása: \_\_\_\_\_ Törvényes képviselő / Gondnok aláírása: \_\_\_\_\_

**Tájékoztató**

Az ügyfél-azonosítással kapcsolatos információkat elérheti és letöltheti a [www.nn.hu/ugyfel-azonositasi-rend-tajekoztato](http://www.nn.hu/ugyfel-azonositasi-rend-tajekoztato) oldalon.

Kiemelt közszereplő (Pmt. 4. §)

Kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőzően legalább egy éven belül fontos közfeladatot látott el.

**A) Fontos 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 ítéletábrla és a Kúria tagja,
- a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a 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, vezetőhelyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.

**B) Kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója a kiemelt közszereplő:**

- a) házastársa,
- b) élettársa,
- c) vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá
- d) ezek házastársa vagy élettársa,
- e) vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülője.

**C) Kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személy:**

- a) kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll;
- b) bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a kiemelt közszereplő javára hoztak létre.