




## 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 biztosított adatai

Neve:    
Születési ideje:   
Lakcíme:

### Bejelentő adatai

Neve:   
Telefonszáma:   
Lakcíme:   
E-mail címe: 

Kelt:   Igényt bejelentő aláírása:

Alulírott ezúton kijelentem, hogy a jelen nyomtatványon szereplő Kedvezményezett(ek)<sup>1</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)

<sup>1</sup> Több Kedvezményezett esetén mindenki azonosítását el kell végezni.

## Tájékoztató

- Tájékoztatjuk, hogy a Biztosító lakcímre történő utalást nem teljesít.
- 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 pénzmossa 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 szerződött partnerünk 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/elektronikus-kommunikacios-nyilatkozat](http://www.nn.hu/elektronikus-kommunikacios-nyilatkozat) menüpontból, melyet kitöltve az NN biztosítási tanácsadónál, bármelyik NN értékesítési irodában, illetve az NN Biztosító ügyfélszolgálatán személyesen nyújthat be!

## Az igénybejelentés mellékleteként benyújtandó iratok, dokumentumok

	<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 és gondnokolt Kedvezményezett esetén a törvényes képviselő nyilatkozata</li><li>• A gyámot vagy a gondnokot kirendelő határozat és/vagy bírósági ítélet másolata</li></ul>
Biztosítási esemény bekövetkezésekor minden esetben	<ul style="list-style-type: none"><li>• A Kedvezményezett aláírásával ellátott nyilatkozat a biztosítási összeg rendeltetési helyéről (bankszámlaszám), ahová a biztosítási összeg kifizethető</li><li>• Kifizetésnél a Pénzmossási törvény szerinti ügyfél-azonosítás során bemutatott, személyi azonosságot igazoló okmányok (személyi igazolvány, vagy útlevél, vagy kártya formátumú vezetői engedély és lakcímkártya) másolata</li><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 (járobeteg-ellátási) lap, röntgenlelet, ápolási dokumentáció, teljes kórházi kórlap, szövettani lelet, kontrolleredmények</li><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>2</sup> másolata</li><li>– Munkahelyi baleset esetén a Munkabaleseti jegyzőkönyv másolata</li></ul></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><li>• Hitelfedezeti termék vagy hitelfedezeti záradékos szerződés esetén banki igazolás a hitelszerződés adatairól (pl. hitelszerződés létrejöttének dátuma, fennálló tartozás mértéke stb.)</li></ul>

2 A szolgáltatási igény elbírálásához a büntetőeljárásban 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 (napközbeni elérhetőség):	
Születési helye:		Születési ideje:	
Lakcíme:			
E-mail címe: ?			
Állampolgárság 1.:		Állampolgárság 2.:	
Adózási szempontból más országban rendelkezem illetőséggel: ?	<input type="radio"/> Igen <sup>3</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!**

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

Alulírott Kedvezményezett hozzájárulok ahhoz, hogy forintban vezetett bankszámla megadása esetén a eurós biztosítási szolgáltatást az NN Biztosító Zrt. számlavezető bankja a teljesítés napján érvényes deviza vételi árfolyamán forintra váltsa, és így a Biztosító a részemre járó összeget forintban utalja át a megadott bankszámlára. Tudomásul veszem, hogy az átváltás árfolyamkockázattal jár, amely engem terhel.

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

	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?	
			<input type="radio"/> rendszeres	<input type="radio"/> eseti díjaként könyveljen át.
	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?	
			<input type="radio"/> rendszeres	<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"/> rendszeres	<input type="radio"/> eseti díjaként könyveljen át.
	Ft-ot a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?	
			<input type="radio"/> rendszeres	<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-díjbevételi 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 devizavételi 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>3</sup> Amennyiben igen, úgy kérjük, hogy a Tájékoztató második bullet pontjában megadott nyomtatványt kitölteni és megküldeni szíveskedjen.

## 2. Kedvezményezett adatai

Neve: 			
Anyja neve:		Telefonszáma (napközbeni elérhetőség):	
Születési helye:		Születési ideje:	
Lakcíme:			
E-mail címe: 			
Állampolgárság 1.:		Állampolgárság 2.:	
Adózási szempontból más országban rendelkezem illetőséggel: 	<input type="radio"/> Igen <sup>3</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!**

Bankszámla típusa:	<input type="radio"/> Forint	<input type="radio"/> Deviza	Az utalást		devizában kérem indítani.
IBAN-számlaszám:					
SWIFT-kód:		Közlemény:			
Számlatulajdonos neve: 					
Számlavezető pénzintézet megnevezése:					

Alulírott Kedvezményezett hozzájárulok ahhoz, hogy forintban vezetett bankszámla megadása esetén a eurós biztosítási szolgáltatást az NN Biztosító Zrt. számlavezető bankja a teljesítés napján érvényes deviza vételi árfolyamán forintra váltsa, és így a Biztosító a részemre járó összeget forintban utalja át a megadott bankszámlára. Tudomásul veszem, hogy az átváltás árfolyamkockázattal jár, amely engem terhel.

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

	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés 
		<input type="radio"/> rendszeres	<input type="radio"/> eseti díjaként könyveljen át.
	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés 
		<input type="radio"/> rendszeres	<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"/> rendszeres	<input type="radio"/> eseti díjaként könyveljen át.
	Ft-ot a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés 
		<input type="radio"/> rendszeres	<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-díjbevételi 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 devizavételi 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>3</sup> Amennyiben igen, úgy kérjük, hogy a Tájékoztató második bullet pontjában megadott nyomtatványt kitölteni és megküldeni szíveskedjen.

### 3. Kedvezményezett adatai

Neve: ?			
Anyja neve:		Telefonszáma (napközbeni elérhetőség):	
Születési helye:		Születési ideje:	
Lakcíme:			
E-mail címe: ?			
Állampolgárság 1.:		Állampolgárság 2.:	
Adózási szempontból más országban rendelkezem illetőséggel: ?	<input type="radio"/> Igen <sup>3</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!**

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

Alulírott Kedvezményezett hozzájárulok ahhoz, hogy forintban vezetett bankszámla megadása esetén a eurós biztosítási szolgáltatást az NN Biztosító Zrt. számlavezető bankja a teljesítés napján érvényes deviza vételi árfolyamán forintra váltsa, és így a Biztosító a részemre járó összeget forintban utalja át a megadott bankszámlára. Tudomásul veszem, hogy az átváltás árfolyamkockázattal jár, amely engem terhel.

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

	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
			<input type="radio"/> rendszeres <input type="radio"/> eseti díjaként könyveljen át.
	€-t a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
			<input type="radio"/> rendszeres <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"/> rendszeres <input type="radio"/> eseti díjaként könyveljen át.
	Ft-ot a		jelű forint-/euróalapú biztosítási szerződés ?
			<input type="radio"/> rendszeres <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-díjbevételi 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 devizavételi 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>3</sup> Amennyiben igen, úgy kérjük, hogy a Tájékoztató második bullet pontjában megadott nyomtatványt kitölteni és megküldeni szíveskedjen.






## Ügyfél-azonosítási adatlapok

Természetes személy ügyfél részére a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7., 8. és 19. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

### Azonosítási adatlap

Kizárólag a szolgáltatótól töltheti ki!

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

A lakcím-kártya önmagában nem, csak személyi azonosító igazolvánnyal vagy útlevellel vagy vezetői engedéllyel együtt alkalmas azonosításra!  
**A jelen nyilatkozat érvényességének feltétele a személyi azonosító igazolvány két oldala, valamint a lakcím-kártya 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): \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_ Adatrögzítő aláírása: 

### Ügyfél tényleges tulajdonosi és kiemelt közszereplői nyilatkozata

Természetes személy ügyfél vagy képviselője, meghatalmazottja tölti ki!

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 kitölteni.)

Amennyiben saját nevemben járok el, kijelentem, hogy (Kérjük, a megfelelő választ jelölje be!):

- 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 2. oldalon található tájékoztató B pont szerinti kategória kódját) B / \_\_\_\_\_
- kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok (írja be a 2. oldalon található tájékoztató C pont szerinti kategória kódját) C / \_\_\_\_\_

A pénzeszköz forrása: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

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) Amennyiben Ön gyámként, gondnokként vagy meghatalmazottként jár el, jelen nyilatkozata mellé szíveskedjen csatolni a meghatalmazást vagy a képviselési jogosultságot igazoló határozatot, okiratot – ennek hiányában nem áll módunkban elfogadni a nyilatkozatátélt.

2) A biztosítási tartam során befizetett rendszeres és eseti díjak forrása.

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

Természetes személy ügyfél vagy képviselője, meghatalmazottja tölti ki!

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 \_\_\_\_\_

Nyilatkozom, hogy a fenti személy (Kérjük, a megfelelő választ jelölje be!):

- nem minősül kiemelt közszereplőnek
- kiemelt közszereplő (írja be a tájékoztató A pont szerinti kategória kódját) A / \_\_\_\_\_
- kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója (írja be a tájékoztató B pont szerinti kategória kódját) B / \_\_\_\_\_
- kiemelt közszereplőhöz közel álló személy (írja be a tájékoztató C pont szerinti kategória kódját) C / \_\_\_\_\_

A pénzeszköz forrása: \_\_\_\_\_

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 megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el. A kiemelt közszereplőre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni továbbá az ilyen személy közeli hozzátartozójára vagy vele közeli kapcsolatban álló személyre is.

#### A kiemelt közszereplő kategóriái:

A

- államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár, Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár
- országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló
- politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője
- legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon: Alkotmánybíróság, ítélőtábla, Kúria tagja
- a számvévisz és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvévisz elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja
- nagykövet, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon: rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei
- többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon: többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
- nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja

B

- házastárs
- élettárs
- vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek
- a fentiek házastársa vagy élettársa
- vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülő

C

- kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló
- egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre