



## **Kitöltési útmutató munkáltatók azonosításához**

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (továbbiakban Pmt.) értelmében Pénztárunk részére kötelező munkáltatói partnereink ügyfél-átvilágítás keretében történő azonosítása.

A jogszabály értelmében az ügyfél-átvilágítás során a vállalkozás és az azonosításnál személyesen eljáró természetes személy azonosítását egyaránt el kell végeznünk.

### **A vállalkozás azonosításához kérjük az "A" jelű azonosítási adatlap kitöltését.**

Kérjük, az adatlaphoz csatolják a cég hatályos cégkivonatát (egyéb szervezetek esetében alapító okiratát, egyéni vállalkozó esetében a vállalkozói engedélyt) másolatban.

Amennyiben a vállalkozásnak természetes személy tulajdonosai vannak, az "A" jelű azonosítási adatlapon a szervezet nevében eljáró személynek nyilatkozni kell a tényleges tulajdonos természetes személy(ek) családi és utónevéről, születési nevéről, lakcíméről, állampolgárságáról a szervezetre vonatkozó azonosítási adatlapon.

### **A vállalkozás nevében eljáró természetes személy azonosításához a "B" jelű azonosítási adatlap kitöltése szükséges.**

A szervezet nevében eljáró természetes személy azonosítása történhet az igazolványai (személyazonosító igazolvány és lakcímet igazoló hatósági igazolvány) másolásával, amennyiben a személy hozzájárul, és hozzájárulását a másolatra rávezeti és aláírja. Együttes cégjegyzés esetében mindkét aláíró azonosítását el kell végezze a Pénztár, az adatlap szükség szerint másolható.

Amennyiben a szervezet azonosítását nem képviselője, hanem meghatalmazottja végzi el, úgy az eljáró személynek adott meghatalmazás eredeti példányát is kérjük csatolni.



## AZONOSÍTÁSI ADATLAP

a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló  
2017. évi LIII. törvény 7. §-ban előírt kötelezettség teljesítéséhez

Jogi személy, jogi személynek nem minősülő szervezet és egyéni vállalkozó munkáltatók részére

Képviselt munkáltató adatai		
Név		
Rövidített név		
Adószám		
Székhely címe (irányítószám, település, utca, házzám, emelet ajtó)		
Cégjegyzék szám (nyilvántartási szám)		
Mint az ügyfél nevében eljáró személy nyilatkozom, hogy a jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosai (természetes személy tulajdonosok hiányában a vezető tisztségviselői) az alábbi személyek		
Családi név és utónév		
Születési név		
Lakcím		
Állampolgárság		Jelölje, ha X-el, ha kiemelt közszereplő
Családi név és utónév		
Születési név		
Lakcím		
Állampolgárság		Jelölje, ha X-el, ha kiemelt közszereplő
Családi név és utónév		
Születési név		
Lakcím		
Állampolgárság		Jelölje, ha X-el, ha kiemelt közszereplő
<b>Ügyfél nevében eljáró személy nyilatkozata</b>		
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilvántartott adatokban bekövetkezett változást írásban, 5 munkanapon belül be kell jelenteni a Vasutas Egészség- és Önsegélyező Pénztárnak.		

Dátum:

Ügyfél nevében eljáró személy neve

Ügyfél nevében eljáró személy aláírása

Adatok ellenőrzését elvégeztem (pénztár tölti ki)

--	--	--	--	--	--

Munkáltatói azonosító

Aláírás

Vasutas Egészség- és Önsegélyező Pénztár

Adószám: 18157169-1-42 | Fővárosi Bíróság 61.381/1996 | Bank: MKB Zrt. 10300002-10568955-49020011  
1144 Budapest, Kőszeg u. 26. | Levélcím: 1583 Budapest, Pf. 36. | Telefon: (06-1) 880-6550, fax: (06-1) 880-6580  
Vasútiüzemi telefon: (1) 41-36, 41-79 | Honlap: [www.epenztar.hu](http://www.epenztar.hu) | E-mail: [info@epenztar.hu](mailto:info@epenztar.hu)



**AZONOSÍTÁSI ADATLAP**

a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló  
2017. évi LIII. törvény 7. §-ban előírt kötelezettség teljesítéséhez

Abban az esetben csatolandó egy példányban kitöltve, amennyiben a szervezet azonosítása során eljáró személy nem járul hozzá személyi azonosító okmányainak másolásához

<b>Képviselt munkáltató neve és adószáma</b>												
<b>Név</b> (a személyi azonosító okmányon szereplő előtag, családi név, utónevek)												
<b>Születési név</b>												
<b>Anyja születési neve</b>												
<b>Születési hely</b>	<b>Születési dátum</b>											
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>év</td> <td></td> <td></td> <td>hó</td> <td></td> <td></td> <td>nap</td> </tr> </table>					év			hó			nap
				év			hó			nap		
<b>Neme</b> (jelölje)	<b>Állampolgársága</b> (jelölje)											
<input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő	<input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> külföldi, éspedig.....											
<b>Személyazonosító okmány típusa</b> (jelölje)	<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői engedély											
<b>Személyazonosító okmány száma és jele</b>	<b>Lakcímkártya száma és jele</b> (külföldinél magyarországi tartózkodási engedély száma)											
<b>Állandó lakcím</b>												
<b>Irányítószám</b>	<b>Település</b>											
<b>Utca, házsám, emelet, ajtó</b>												
<b>Képviselő (meghatalmazott) nyilatkozata</b>												
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek												

Dátum

Képviselő (meghatalmazott) aláírása

**Adatok ellenőrzését elvégeztem** (pénztár tölti ki)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Munkáltatói azonosító

Aláírás