

Azonosítási adatlap

Kérjük szíveskedjen nyomtatott nagybetűvel kitölteni az adatlapot!

1. Pénztártag/Igénylő adatai

Pénztártag/Igénylő tölti ki!

Családi és utónév:

Születési családi és utónév:

Állampolgárság: Születési hely: Születési idő:

Anyja (születési) neve:

Személyazonosságot igazoló okirat száma: Férfi / Nő

Típusa: Személyazonosító igazolvány / Kártyaformátumú vezetői engedély / Útlevel / Érvényes tartózkodási engedély (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)

Lakcímkártya száma:

Lakcímkártyán szereplő cím: Állandó lakcím, annak hiányában tartózkodási hely:
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házsám)

.....

Értesítési cím:
(irányítószám, település, közterület neve, jellege, házsám)

.....

2. Pénztártag/Igénylő nyilatkozata és aláírása

Pénztártag/Igénylő tölti ki!

Alulírott nyilatkozom

kiemelt közszereplőnek nem minősülök

kiemelt közszereplőnek minősülök

A pénzmosásról és terrorizmusról finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. tv. 4. §-a szerint:

4. § (1) E törvény alkalmazásában 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.

(2) Az (1) bekezdés alkalmazásában fontos közfeladatot ellátó személy:

- a) az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,
- b) az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,
- c) a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,
- d) a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az ítélőtábla és a Kúria tagja,
- e) a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,
- f) 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,
- g) többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti joggal rendelkező vezető testületének tagja,
- h) nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja.

(3) E törvény alkalmazásában a kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója a kiemelt közszereplő házastársa; élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülője. Az alábbi kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok:

családi és utóneve:..... születési ideje:

(4) E törvény alkalmazásában a kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személy

- a) bármely természetes személy, aki a (2) bekezdésben említett személlyel 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 (2) bekezdésben említett személy javára hoztak létre.

Az alábbi kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban állok:

családi és utóneve:..... születési ideje:

(5) E törvény kiemelt közszereplőkre vonatkozó rendelkezéseit a kiemelt közszereplő közeli hozzátartozójára és a kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személyre is alkalmazni kell.

Kiemelt közszereplőként nyilatkozom, hogy pénzeszközeim forrásai az alábbiak:

Kelt:

Pénztártag/Igénylő aláírása

3. Egyéb nyilatkozatok*Pénztárhoz/Igénylő tölti ki!*

Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy az OTP Nyugdíjpénztárba történő átlépés esetén a pénztárak közötti eljárás lebonyolítása érdekében ezen azonosítási adatlapot az OTP Nyugdíjpénztár az átadó pénztár részére átadja.

Igen Nem

Tudomásul veszem, hogy a pénzmosásról és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. tv. szerinti azonosítási és személyazonosságot igazoló ellenőrzési kötelezettség teljesítése érdekében az OTP Bank Nyrt., az OTP Nyugdíjpénztár az azonosítást elvégezze. Tudomásul veszem, hogy az azonosítás során felhasznált okmányaimról fénymásolat készül a 2017. évi LIII. tv. 7. §. (8) bekezdés értelmében.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek és az adatok kitöltése során a

saját magam nevében járok el más nevében járok el.

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatban feltüntetett adatokban bekövetkezett változásokról a Pénztárt haladéktalanul, de legkésőbb a változást követő 5 munkanapon belül értesítem, és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt:

.....

Pénztárhoz/Igénylő aláírása

4. Nyilatkozat az életjáradékról (Csak életjáradék szolgáltatás igénylése esetén töltendő ki!)*Pénztárhoz/Igénylő tölti ki!*

Tudomásul veszem, hogy az Öpt. 47. § (6a) rendelkezése alapján az OTP Nyugdíjpénztár a pénztárhoz tartozó részére biztosítótól vásárolt életjáradék útján nyugdíjszolgáltatást nyújthat, és személyes adatokat kezel. Az Info tv. 5. § ('B) bekezdésében adott felhatalmazás alapján, valamint az Öpt. 47. § (6a) rendelkezésében írtak szerint az OTP Nyugdíjpénztár a vele szerződéses jogviszonyban álló biztosító részére a személyes adataimat átadhatja.

Egyidejűleg önként és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az OTP Nyugdíjpénztár biztosítótól vásárolt életjáradék nyújtására vonatkozó szerződéses kapcsolatban, az általam életjáradék szolgáltatás igénylése alapján elkészített kizárólag a biztosítási ajánlatban rögzített személyes adataimat az életjáradék szolgáltatásnak céljából a Groupama Biztosító részére átadja.

Igen Nem

Kelt:

.....

Pénztárhoz/Igénylő aláírása

5. Azonosítást végző személy nyilatkozata és aláírása*Az azonosító tölti ki!*

Alulírott kijelentem, hogy a fent megjelölt személyt azonosítottam, az adatlapon rögzített adatai a valóságnak megfelelnek, azokat – a Pmt.-ben meghatározott adatok tekintetében – a pénztárhoz/igénylő azonosító (személyazonosságot és lakcímet igazoló) okmányaimban levő adatokkal egybevettem, az okmányok érvényességét ellenőriztem és ezt aláírásommal igazolom.

Kelt:

.....

Azonosító aláírása

**Azonosítást végző szervezet megnevezése,
szervezeti egység (bankfiók) bélyegzője
és a bankfiók kódja**

.....

.....

Azonosító olvasható neve