otp Nyugdíjpénztár

postacím: OTP Nyugdíjpénztár, 1370 Budapest, Pf. 369
székhely: 1051 Budapest, Nádor utca 16.
ügyfélszolgálat: 1133 Budapest, Váci út 80. OTP Bank fiók
telefon: +36 1 3666 555
www.otpnyugdij.hu
e-mail: info@otpnyugdij.hu

Azonosítási adatlap

Kérjük a nyilatkozatot nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!

1. Pénztártag/Igénylő adatai

Pénztártag/Igénylő tölti ki!

Családi és utónév:

Születési családi és utónév:

Állampolgárság: **Születési hely:** **év, hó, nap:** . . .

Tagsági okiratszám:

Anyja (születési) neve:

Személyazonosságot igazoló okirat száma: Férfi/Nő

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

Lakcímkártya száma:

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

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

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., és az OTP Nyugdíjpénztár jogosultak az átvilágítási intézkedéseket elvégezni és az azonosítás során felhasznált okmányokról fénymásolatot készíteni a 2017. évi LIII. tv. 7. §. (8) bekezdés értelmében.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek és az ügyintézés során
a saját nevemben járok el **más nevében járok el.**

Alulírott nyilatkozom, hogy
kiemelt közszereplőnek nem minősülök **kiemelt közszereplőnek minősülök (kérjük kitölteni a 3. Nyilatkozat kiemelt közszereplői státuszról pontot is)**

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: . . .

Pénztártag/Igénylő aláírása

2. 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 pénztártag/igénylő azonosító (személyazonosságot és lakcímet igazoló) okmányaiban levő adatokkal egybevetettem, 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

Kérjük, hogy az ügyfél-átvilágítás érdekében a személyazonosságot igazoló dokumentum és a lakcímkártya másolatát csatolja ezen Azonosítási adatlaphoz.

3. Nyilatkozat kiemelt közszereplői státuszról

Pénztártag/Igénylő tölti ki!

Alulírott nyilatkozom

☐ **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 legalább 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 jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,

☐ h) nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja, vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.

(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 utónév: _____ 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 utónév: _____ 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

4. Nyilatkozat az átlépésről (Csak az OTP Nyugdíjpénztárba való átlépés esetén töltendő ki!)

Pénztártag/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

Kelt: _____ ____.__.__.

_____

Pénztártag/Igénylő aláírása

5. Nyilatkozat az életjáradékról (Csak életjáradék szolgáltatás igénylése esetén töltendő ki!)

Pénztártag/Igénylő tölti ki!

Tudomásul veszem, hogy az Öpt. 47. § (6a) rendelkezése alapján az OTP Nyugdíjpénztár a pénztártagjai 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: _____ ____.__.__.

_____

Pénztártag/Igénylő aláírása