



## Ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata (8. §) – Természetes személy ügyfél tölti ki!

mint a		képviselője) büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy	
1.)	természetes személyként saját magam nevében járok el.		
2.)	természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el. <sup>5</sup>		
3.)	meghatalmazottként, rendelkezésre jogosultként, képviselőként az alábbi személy(ek) nevében járok el. <sup>5</sup>		

<sup>5</sup>Kérjük, töltsé ki az alábbi rovatokat, amennyiben a fenti válaszok közül a 2.) vagy 3.) pontot jelölte meg.

Családi név:				Utónév:			
Születési név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:			házzám:	emelet:		ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/> Lakcímkártya	<input type="checkbox"/> Vezetői engedély	<input type="checkbox"/> Útleve	<input type="checkbox"/> Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	<input type="checkbox"/> Egyéb	
Azonosító okmány száma:							
Érvényességi ideje(i) sorrendben: <sup>6</sup>							
Magyarországi tartózkodási hely: <sup>7</sup>							
Születési hely:						Születési idő:	
Anyja neve:							
Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem					

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:			házzám:	emelet:		ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/> Lakcímkártya	<input type="checkbox"/> Vezetői engedély	<input type="checkbox"/> Útleve	<input type="checkbox"/> Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	<input type="checkbox"/> Egyéb	
Azonosító okmány száma:							
Érvényességi ideje(i) sorrendben: <sup>6</sup>							
Magyarországi tartózkodási hely: <sup>7</sup>							
Születési hely:						Születési idő:	
Anyja neve:							
Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem					

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:			házzám:	emelet:		ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/> Lakcímkártya	<input type="checkbox"/> Vezetői engedély	<input type="checkbox"/> Útleve	<input type="checkbox"/> Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	<input type="checkbox"/> Egyéb	
Azonosító okmány száma:							
Érvényességi ideje(i) sorrendben: <sup>6</sup>							
Magyarországi tartózkodási hely: <sup>7</sup>							
Születési hely:						Születési idő:	
Anyja neve:							
Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem					

Családi név:				Utónév:			
Születéskori név:							
Lakcím Irányítószám:	Település:						
Közterület:			házzám:	emelet:		ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:	Egyéb:					
Azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/> Lakcímkártya	<input type="checkbox"/> Vezetői engedély	<input type="checkbox"/> Útleve	<input type="checkbox"/> Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	<input type="checkbox"/> Egyéb	
Azonosító okmány száma:							
Érvényességi ideje(i) sorrendben: <sup>6</sup>							
Magyarországi tartózkodási hely: <sup>7</sup>							
Születési hely:						Születési idő:	
Anyja neve:							
Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem					

<sup>6</sup>Kivéve lakcímkártya.

<sup>7</sup>Kizárólag külföldi állampolgár esetén.

**Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatónak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.**

Kelt: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Ügyfél aláírása

**Ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata (8. §) – Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet ügyfél tölti ki!**

mínt a									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

képviselője, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam képviselt jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa(i) az alábbi személy(ek):

Családi név:									Utónév:					
Születési név, ha különbözik:														
Lakcím			Település:											
Irányítószám:														
Közterület:									házzám:		emelet:		ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:		Egyéb:											
Azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/>	Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/>	Lakcímkártya	<input type="checkbox"/>	Vezetői engedély	<input type="checkbox"/>	Útleveél	<input type="checkbox"/>	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	<input type="checkbox"/>	Egyéb		
Azonosító okmány száma:														
Érvényességi ideje(i) sorrendben: <sup>5</sup>														
Magyarországi tartózkodási hely: <sup>6</sup>														
Születési hely:									Születési idő:					
Anyja neve:														
Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e?	<input type="checkbox"/>	Igen	<input type="checkbox"/>	Nem										

Családi név:									Utónév:					
Születés kori név:														
Lakcím			Település:											
Irányítószám:														
Közterület:									házzám:		emelet:		ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:		Egyéb:											
Azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/>	Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/>	Lakcímkártya	<input type="checkbox"/>	Vezetői engedély	<input type="checkbox"/>	Útleveél	<input type="checkbox"/>	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	<input type="checkbox"/>	Egyéb		
Azonosító okmány száma:														
Érvényességi ideje(i) sorrendben: <sup>5</sup>														
Magyarországi tartózkodási hely: <sup>6</sup>														
Születési hely:									Születési idő:					
Anyja neve:														
Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e?	<input type="checkbox"/>	Igen	<input type="checkbox"/>	Nem										

Családi név:									Utónév:					
Születés kori név:														
Lakcím			Település:											
Irányítószám:														
Közterület:									házzám:		emelet:		ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:		Egyéb:											
Azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/>	Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/>	Lakcímkártya	<input type="checkbox"/>	Vezetői engedély	<input type="checkbox"/>	Útleveél	<input type="checkbox"/>	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	<input type="checkbox"/>	Egyéb		
Azonosító okmány száma:														
Érvényességi ideje(i) sorrendben: <sup>5</sup>														
Magyarországi tartózkodási hely: <sup>6</sup>														
Születési hely:									Születési idő:					
Anyja neve:														
Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e?	<input type="checkbox"/>	Igen	<input type="checkbox"/>	Nem										

Családi név:									Utónév:					
Születés kori név:														
Lakcím			Település:											
Irányítószám:														
Közterület:									házzám:		emelet:		ajtó:	
Állampolgársága:	Magyar:		Egyéb:											
Azonosító okmány típusa:	<input type="checkbox"/>	Személyi igazolvány	<input type="checkbox"/>	Lakcímkártya	<input type="checkbox"/>	Vezetői engedély	<input type="checkbox"/>	Útleveél	<input type="checkbox"/>	Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	<input type="checkbox"/>	Egyéb		
Azonosító okmány száma:														
Érvényességi ideje(i) sorrendben: <sup>5</sup>														
Magyarországi tartózkodási hely: <sup>6</sup>														
Születési hely:									Születési idő:					
Anyja neve:														
Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e?	<input type="checkbox"/>	Igen	<input type="checkbox"/>	Nem										

<sup>3</sup>Kivéve lakcímkártya.

<sup>4</sup>Kizárólag külföldi állampolgár esetén.

**Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatónak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.**

Kelt: \_\_\_\_\_ 2 0 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Ügyfél aláírása