

Szerződés száma: \_\_\_\_\_ Biztosítási módozat neve: \_\_\_\_\_

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben a kifizetendő összeg eléri vagy meghaladja a 4 500 000 Ft-ot, azt Biztosítótársaságunk csak azt követően fizeti ki, ha – a törvényi szabályozásnak megfelelően – a szolgáltatásra jogosultnak a pénzmosás megelőzési törvény szerinti személyes azonosítására sor került. Ennek érdekében kérjük, hogy a szolgáltatásra jogosult személyesen keresse fel tanácsadóját vagy legközelebbi irodánkat! Amennyiben elektronikus ügyfél-azonosítással kívánja azonosítani magát, kérjük, keresse fel honlapunkat az alábbi elérhetőségen: <https://union.hu/ugyfel-azonositas>. Tájékoztatjuk, hogy a megjelölt mellékletek és az igénybejelentés szükséges mezőinek megfelelő kitöltése hiányában társaságunk nem tud intézkedni a szolgáltatásról.

**Szolgáltatási igény****Kérjük a megfelelő megjelölését!** korai nyugdíjba vonulás öregségi nyugdíjba vonulás**Szükséges mellékletek mindkét esetben:**

- a biztosított azonosító okmánya mindkét oldalának és a lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata
- nyugdíjazási határozat másolata

**Szerződő adatai**

Név (családi és utónév)/Cégnév: \_\_\_\_\_

Születéskori név (családi és utónév): \_\_\_\_\_

Születési idő, hely: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím/Székhely: \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ közterület (út, utca, tér stb.) \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

**A szolgáltatásra jogosult biztosított adatai**

Név (családi és utónév): \_\_\_\_\_

Születéskori név (családi és utónév): \_\_\_\_\_

Születési idő, hely: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím (ennek hiányában tartózkodási hely): \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ közterület (út, utca, tér stb.) \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

Levelezési cím: \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ közterület (út, utca, tér stb.) \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

Azonosító okmány típusa:  Személyazonosító igazolvány  Útlevel  Jogosítvány

Érvényesség ideje: \_\_\_\_\_ ig Azonosító okmány száma: \_\_\_\_\_

Lakcímkártya száma: \_\_\_\_\_

**A szolgáltatásra jogosult (természetes) személy kiemelt közszereplői nyilatkozata**

A kiemelt közszereplők lehetséges köréről szóló tájékoztató és a kitöltési útmutató megtalálható a <https://union.hu/letoltheto/azonositasi-segedlet> honlapon.

Amennyiben Ön nem kiemelt közszereplő, kérjük, alább nyilatkozzon erről. Amennyiben Ön kiemelt közszereplő, vagy kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója, vagy azzal közeli kapcsolatban álló személy, úgy kérjük, csatolja a „Kiemelt közszereplői minőségre vonatkozó nyilatkozatot” és annak mellékleteit is, melyeket a [www.union.hu/dokumentumok](http://www.union.hu/dokumentumok) honlapról tud letölteni!

nem minősülök kiemelt közszereplőnek, vagy kiemelt közszereplő közeli hozzátartozójának, vagy kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személynek

## A szolgáltatásra jogosult személy adóügyi illetőség- és FATCA nyilatkozata

Szolgáltatásra jogosultként / Jogosult jogalany képviselőként kijelentem, hogy

- az Adóügyi illetőségről (EU, nemzetközi automatikus adóügyi információcsere), valamint FATCA szabályozásról szóló, a [www.union.hu](http://www.union.hu) oldalon elérhető részletes írásbeli tájékoztatást megismertem, és az abban foglaltakat tudomásul veszem.
- a Jogosult adóügyi szempontból egyesült államokbeli illetőségű:  igen  nem  
„igen” válasz esetén kérjük, adja meg amerikai adószámát: \_\_\_\_\_
- a Jogosult Passzív Nem Pénzügyi Jogalany minősül:  igen  nem
- a Jogosult adóügyi szempontból a következő ország(ok)ban illetékes:  Magyarország  Egyéb: \_\_\_\_\_  
Egyéb válasz esetén kérjük, adja meg külföldi illetőségű adószámát: \_\_\_\_\_

## A kifizetésre vonatkozó nyilatkozatok

Banki átutalást kérek

Számlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Amennyiben a számlatulajdonos nem azonos a kifizetésre jogosulttal, kérjük mellékelni a „Hozzájáruló nyilatkozat a bankszámla használatához” dokumentumot, amelyet a Biztosító [www.union.hu/dokumentumok](http://www.union.hu/dokumentumok) oldaláról tud letölteni.

Bankszámlaszáma: HU – \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_  
(IBAN-kód) (3x8 számjegy) SWIFT-kód

Postai utalást kérek

Kifizetés helye: \_\_\_\_\_ ir.szám \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ közterület (út, utca, tér stb.) \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

Kérem, a szolgáltatási összeget az UNION Biztosítónál kezelt másik szerződésekre átkönyvelni szíveskedjenek!

Kötvényszám: \_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy  saját nevemben  \_\_\_\_\_ érdekében járok el.

(Ha más nevében jár el, a tényleges tulajdonos nevének kiírása szükséges).

Kijelentem, hogy a jelen Igénybelentés során meg tett nyilatkozataim a valóságnak és tényleges szándékomnak megfelelnek.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szerződő aláírása

\_\_\_\_\_  
szolgáltatásra jogosult / jogosult jogalany  
képviselőjének aláírása

## Személyes azonosítás esetén a Tanácsadó vagy Biztosító tölti ki:

Az ügyfél személyazonosságáról meggyőződtem, az azonosítást személyesen, a részemre bemutatott okiratok alapján végeztem el.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Azonosításban közreműködő\* személy

Neve: \_\_\_\_\_ Partner kódja: \_\_\_\_\_

Aláírása: \_\_\_\_\_ Biztosításközvetítő partner cég neve\*\*:

\* biztosításközvetítő vagy ügyfélszolgálat vagy területi iroda munkatársa, vagy banki tanácsadó

\*\* nem kötelező kitölteni