

..... sz. ajánlat, szerződés, kárbejelentő melléklete.

Allianz Hungária Biztosító Részvénytársaság
1054 Budapest, Bajcsy-Zsilinszky út 52.

Allianz 
Hungária

12/2003/1. számú melléklet

AZONOSÍTÁSI ADATLAP – KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!

a 2003. évi XV. tv. 3.§-ban előírt feladat végrehajtásához

I. A természetes személy adatai (a megfelelő rubrikákba X-et kell tenni):

családi és utóneve:															
születéskori neve ¹ :															
születési helye, ideje:	1 9														
édesanyja neve:															
állampolgársága ² :															
lakcíme:															
azonosító okmány típusa	Személyi igazolvány	Személy-azonosító lg.	Lak-cím lg.	Vezetői eng.	Útle-vél	Díák lg.	Személyi Azo-nosítót Igazoló Hatósági Ig.	Egyéb							
egyéb okmány megnev.:															
száma(i) sorrendben:															

1: Előző név, leánykori név

2: Ha nem magyar

II. A jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adatai (e. vállalkozónál is ki kell tölteni)

név, rövidített név:															
székhely / mo-i. fióktelep címe: ¹															
fő tevékenységi kör:															
azonosító okirat száma, kiadó ország															
képviselőre jog. neve, beosztása:															
kézb. megb. azonosításra alk. adatai:															

1: külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe:

Az adatokat rögzítette:

AZ ÜGYFÉL TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA (6.§ (1)-(2))– AZ ÜGYFÉL TÖLTI KI!

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- 1.) természetes személyként saját magam nevében járok el.*
- 2.) természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el:*
- 3.) fenti jogi személy képviseletében kijelentem, hogy az a saját nevében jár el.
- 4.) fenti jogi személy képviseletében kijelentem, hogy az az alábbi személy(ek) nevében jár el:*

név:		név:	
név2:**		név2:**	
lakcím/székhely:		lakcím/székhely:	
név:		név:	
név2**		név2**	
lakcím/székhely:		lakcím/székhely:	

*: A megfelelő rész aláhúzendó

**: Születéskori név, vagy rövidített név, ha különbözik

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

Dátum: 200....év.....hó.....nap

.....
aláírás