

Azonosítási adatlap
(formanyomtatvány)

Az átvilágítást végző ügyvéd, ügyvédi iroda neve:

Címe:

I. Az ügyfélátvilágítással érintett társaság cégadatai:

1. Név, rövidített név:
2. Székhely vagy külföldi székhelyű vállalkozás esetén- amennyiben ilyenrel rendelkezik- magyarországi fióktelep címe:
3. Fő tevékenységi kör:
4. Képviselőre jogosultak neve, beosztása:
5. Kézbesítési megbízott neve, címe:
6. Cégbírósági nyilvántartásban szereplő jogi személy esetén cégjegyzékszámát, egyéb jogi személy esetén a létrejöttéről (nyilvántartásba vételéről, bejegyzéséről) szóló határozat számát vagy nyilvántartási számát:
.....
7. Adószáma:

II. Az ügyfélátvilágítással érintett társaság képviselőjének adatai, aki a nyilatkozatot teszi:

1. családi és utónév:
2. születési családi és utónév:
3. állampolgárság:
4. születési hely, idő:
5. lakcím, vagy tartózkodási hely:
6. anyja születési neve:
7. azonosító okmány típusa és száma:

Adatkezelési nyilatkozat:

- Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a Pmt. szerinti ügyfél-átvilágítás során bemutatott okiratokról a megbízott ügyvéd másolatot készítsen, és adataimat a megbízás teljesítése keretében kezelje.
- Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a Pmt. 22. § (1) bekezdése szerinti, más szolgáltató által végzett ügyfél-átvilágításhoz a megbízott ügyvéd az átvilágítás során rögzített azonosító adatokat átadja.
- Alulírott tudomásul veszem, hogy a az adatokban bekövetkezett változást a Pmt. 11. § és 12. § (1)-(3) bekezdése szerint az Ügyvédnek haladéktalanul bejelentem.

20____.____.____.

.....
Ügyfél aláírása

.....
Ügyvéd aláírása

Tényleges tulajdonosra vonatkozó nyilatkozat (formanyomtatvány)

Alulírott (a társaság képviselője), a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 8. § (1) bekezdése előírásának megfelelően nyilatkozom arról, hogy az ügyvédi megbízási szerződéssel kapcsolatban

- ☐ saját nevemben, illetve az általam képviselt ügyfél nevében járok el.
CSAK ABBAN AZ ESETBEN VÁLASZTHATÓ, HA EGYETLEN TULAJDONOS VAN, AKI A KÉPVISELŐ IS EGYBEN!
- ☐ több, vagy más tényleges tulajdonos nevében és érdekében járok el.
TÖBB TULAJDONOS ESETÉN VÁLASZTANDÓ, A TÉNYLEGES TULAJDONOSOK ADATAIT AZ ALÁBBIKBAN KELL FELTÜNTETNI:

Amennyiben az ügyfél több / más nevében és érdekében jár el, a tényleges tulajdonos(ok) adatai:

Tényleges tulajdonos 1.

1. családi és utónév:
2. születési családi és utónév:
3. állampolgárság:
4. születési hely, idő:
5. lakcím, vagy tartózkodási hely:
6. tulajdoni hányad:

Tényleges tulajdonos 2.

1. családi és utónév:
2. születési családi és utónév:
3. állampolgárság:
4. születési hely, idő:
5. lakcím, ennek hiányában tartózkodási hely:
6. tulajdoni hányad:

Tényleges tulajdonos 3.

1. családi és utónév:
2. születési családi és utónév:
3. állampolgárság:
4. születési hely, idő:
5. lakcím, ennek hiányában tartózkodási hely:
6. tulajdoni hányad:

Alulírott kijelentem, hogy a tényleges tulajdonos(ok) a Pmt. 3. § 38. pontja szerinti kiemelt közszereplőnek vagy annak közeli hozzátartozójának minősülnek (Igen esetén a szabályzat 3. mellékletét is alkalmazni kell.)

☐ NEM

☐ IGEN

Adatkezelési nyilatkozat:

- Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a Pmt. szerinti ügyfél-átvilágítás során bemutatott okiratokról a megbízott ügyvéd másolatot készítsen.
- Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a Pmt. 12. § (1) bekezdése szerinti, más szolgáltató által végzett ügyfél-átvilágításhoz a megbízott ügyvéd az átvilágítás során rögzített azonosító adatokat átadja.
- Alulírott tudomásul veszem, hogy a az adatokban bekövetkezett változást a Pmt. 11. § és 12. § (1)-(3) bekezdése, továbbá a Pmt. 3. § 38. pontja szerint az Ügyvédnek haladéktalanul bejelentem.

20.....

.....
Ügyfél aláírása

IDENTIFICATION FORM

Name of the lawyer, name of the law firm:
Address of the law firm:.....

I. Company data (of the company involved in customer due diligence):

1. Company name, abbreviated company name:
2. Registered office address or in the case of a foreign-based enterprise, (if any) the address of the Hungarian branch:
3. Main activity:
4. Representatives name and position in the company:
5. The delivery agent's data:
6. Company registration number:
7. Tax number:

II. Data of the representative (managing director of the company involved in customer due diligence) who makes the statement:

1. First and last name:
2. Birth name:
3. Nationality:
4. Place and date of birth:
5. Address or place of residence:
6. Mother's maiden name:
7. Type and number of identification doc:

Privacy statement:

- I, the undersigned, agree that the authorized lawyer shall make a copy of my identification documents presented during the customer due diligence in connection with the Act LIII of 2017 on the Prevention and Combating of Money Laundering and Terrorist Financing
- I, the undersigned, agree that the authorized lawyer shall provide the identification data recorded during customer due diligence to another service provider pursuant to Section 22 (1) of the Act LIII of 2017 on the Prevention and Combating of Money Laundering and Terrorist Financing
- I, the undersigned, acknowledge that I should notify the lawyer immediately when there is any change in my personal data pursuant to Section 11 and Section 12 (1) - (3) of the Act LIII of 2017 on the Prevention and Combating of Money Laundering and Terrorist Financing.

Date:

.....
Client

.....
Lawyer

DECLARATION OF BENEFICIAL OWNER

I, the undersigned.....(**Managing director of the company involved in customer due diligence, who makes the statement**), in accordance with Section 8. § (1) of Act LIII of 2017 on the Prevention and Combating of Money Laundering and Terrorist Financing hereby declare that in connection with the provision of the attorney's services:

☐

I am acting on my own behalf or on behalf of a client represented by me *

YOU CAN ONLY CHOOSE IF THERE IS ONE OWNER WHO IS ALSO THE MANAGING DIRECTOR!

OR

☐

I am acting on behalf and on the interest of another person, i.e. a beneficial owner*

YOU HAVE TO CHOOSE THIS IN THE CASE OF SEVERAL OWNERS, YOU HAVE TO FILL THE DATA FOR ALL THE OWNERS WHO HAVE MORE THAN 25% OWNERSHIP

In case of the Client is acting on behalf of a beneficial owner, the data of the beneficial owner(s):

Beneficial owner 1.

1. First and last name:
2. Birth name:
3. Nationality:
4. Place and date of birth:
5. Address or place of residence:
6. Nature and rate of ownership interest:

Beneficial owner 2.

1. First and last name:
2. Birth name:
3. Nationality:
4. Place and date of birth:
5. Address or place of residence:
6. Nature and rate of ownership interest:

Beneficial owner 3.

1. First and last name:
2. Birth name:
3. Nationality:
4. Place and date of birth:
5. Address or place of residence:
6. Nature and rate of ownership interest:

I, the undersigned hereby declare that the beneficial owner shall be considered a Politically Exposed Person or a close relative of such person:

☐ YES

☐ NO

(If yes, Annex 3 should also be completed.)

Privacy statement:

- I, the undersigned, agree that the authorized lawyer shall make a copy of my identification documents presented during the customer due diligence in connection with the Act LIII of 2017 on the Prevention and Combating of Money Laundering and Terrorist Financing
- I, the undersigned, agree that the authorized lawyer shall provide the identification data recorded during customer due diligence to another service provider pursuant to Section 22 (1) of the Act LIII of 2017 on the Prevention and Combating of Money Laundering and Terrorist Financing
- I, the undersigned, acknowledge that I should notify the lawyer immediately when there is any change in my personal data pursuant to Section 11 and Section 12 (1) - (3) of the Act LIII of 2017 on the Prevention and Combating of Money Laundering and Terrorist Financing.

Date:

.....

Client