**10. számú melléklet**

**AZONOSÍTÁSI ADATLAP**

**JOGI SZEMÉLY, JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZERVEZET RÉSZÉRE**

**a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló**

**2017. évi LIII. törvény szerinti azonosítás végrehajtása érdekében (Pmt. 7.§ (2) b) pontja)**

**KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!**

|  |  |
| --- | --- |
| A Társaság / Szervezet jogi elnevezése: |  |
| A Társaság / Szervezet bejegyzés szerinti rövid elnevezése: |  |
| Bejegyzés szerinti székhelye: ……………………………………………………………………………………………….Külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelepének címe (amennyiben van):……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Azonosító okirat típusa**legalább egy okirat megadása kötelező (Kérjük jelölje X-szel!) | **Azonosító okirat száma1** |
| [ ]  | Nyilvántartásba vételi okirat |  |
| [ ]  | Cégbírósági bejegyzés |  |
| Fő tevékenységi köre: |  |
| Adószáma (ha a szervezeti formája szerint adószámmal kell rendelkeznie)2: |  |
| Képviseletre jogosult(ak) neve, beosztása: |  |
| Kézbesítési megbízott azonosítására alkalmas adatai3: |  |

Alulírott ……………………………………………. (ügyintéző / tanácsadó) nyilatkozom, hogy az azonosított Társaságot / Szervezetet az azonosító okiratok alapján személyesen azonosítottam.

Kelt:…………………………………………….., ………….. év ……………… hó ……….. nap

 ……………………………………………………….

 Az adatokat rögzítő ügyintéző aláírása

Az azonosított Társaság / Szervezet a nemzetközi szankciós listán szerepel / nem szerepel – a megfelelő válasz aláhúzandó!

Kelt: ……………………………………………., ………….. év ……………… hó ……….. nap

 ……………………………………………………….

 ügyintéző aláírása

**KIZÁRÓLAG AZ ÜGYFÉL KÉPVISELŐJE TÖLTHETI KI!**

Alulírott,

Családi és utónév: ………………………………………..……………………….

Születési hely, idő:………………………………………… ……………………

**m**int a ………………………………………….............. Társaság / Szervezet bejelentett cégjegyzője / képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Társaság / Szervezet jelen „Azonosítási Adatlapon” szereplő adatai a valóságnak mindenben megfelelnek.

**Nyilatkozat a készpénzforgalom várható mennyiségéről**

Kijelentem, hogy az általam képviselt Társaságnak / Szervezetnek az MTB Csoport tagjával létrejött üzleti kapcsolata vonatkozásában havi ötvenmillió forintot elérő vagy meghaladó készpénzforgalom lebonyolítása

Várható [ ]

Nem várható [ ]

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az MTB Csoport tagja felé a Társaság / Szervezet fenti adataiban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat. Tudomásul veszem, hogy ezen kötelezettségem elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kijelentem, tudomásom van arról, hogy a jelen „Azonosítási adatlap”-on szereplő adatok megadása a pénzmosás és terrorizmus finanszírozás megelőzésről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) rendelkezésén alapuló kötelező adatszolgáltatás.

Kelt:…………………………………………….., ………….. év ……………… hó ……….. nap

 ……………………………………………………….

 Cégjegyző/Képviselő cégszerű aláírása

**Segédlet a kitöltéshez**

1 A jogi személy létrejöttéről (nyilvántartásba vételéről, bejegyzéséről) szóló határozat száma vagy nyilvántartási száma

Cégbírósági nyilvántartásban szereplő jogi személy esetén cégjegyzékszáma

2 Az adószám rögzítése a jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetek esetében nem szükséges, ha a szervezet hitelt érdemlő módon – legalább teljes bizonyító erejű magánokirati formában – igazolni tudja, hogy nem rendelkezik adószámmal arra tekintettel, hogy nem végez adóköteles tevékenységet.

3 Legalább

* 1. családi és utónév , lakcím (ennek hiányában tartózkodási hely), születési hely, idő; illetve
	2. név, rövidített név, székhely (külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe (ha ilyennel rendelkezik)

**A képviseleti jogosultságot az MTB Csoport tagja minden esetben vizsgálni köteles.**