



## AZONOSÍTÁSI ADATLAP

a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló  
2017. évi LIII. törvény 7. §-ban előírt kötelezettség teljesítéséhez

Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előtag, családi név, utónevek)											
Születési név											
Anyja születési neve											
Születési hely					Születési dátum						
					év			hó			nap
Állampolgársága					<input type="checkbox"/> magyar <input type="checkbox"/> külföldi, éspedig.....						
Kiemelt közszereplőnek minősül					<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem						
Személyazonosító okmány típusa					<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány <input type="checkbox"/> útlevél <input type="checkbox"/> kártya formátumú vezetői engedély						
Személyazonosító okmány száma és jele											
Személyazonosító okmány lejáratá											
Lakcímkártya száma és jele											
Állandó lakcím											
Irányítószám			Település			Utca, házsám, emelet, ajtó					
Állandó lakcímem és levelezési címem egyezik					<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem						
Levelezési (értesítési) cím (ha eltér az állandó lakcímétől)											
Irányítószám			Település			Utca, házsám, emelet, ajtó					
Tag nyilatkozata											
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban közölt adataim a valóságnak megfelelnek, az azonosítási adatlap kitöltésekor tagsági jogviszonyomban a saját nevemben járok el. Tudomásul veszem, hogy az adataimban bekövetkezett változást köteles vagyok írásban 5 munkanapon belül bejelenteni a Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztárnak.											

Dátum

Pénztártag aláírása

Az azonosítási adatlap elküldhető postán eredeti aláírással ellátva vagy a Digitális Állampolgárság Program (továbbiakban: DÁP) keretében eAláírás szolgáltatással hitelesítve elektronikus úton elküldve e-mailben, vagy leadható ügyfélszolgálatunkon. Kérjük, a személyazonosító okmány mindkét oldalának és a lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolatát szíveskedjen a kitöltött, aláírt nyomtatvánnyal együtt eljuttatni a Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztárnak.

**Adatok ellenőrzését elvégeztem (Pénztár tölti ki)**

1	5						
---	---	--	--	--	--	--	--

Pénztártag tagkódja

Aláírás

Vasutas Egészség- és Önszegélyező Pénztár

Adószám: 18157169-1-42 | Fővárosi Bíróság 61.381/1996 | Bank: MBH Bank Nyrt. 10300002-10568955-49020011

1144 Budapest, Kőszeg u. 26. | Levélcím: 1583 Budapest, Pf. 36. | Telefon: (06-1) 880-6550, fax: (06-1) 880-6580

Vasútüzemi telefon: (1) 41-36, 41-79 | Honlap: [www.epenztar.hu](http://www.epenztar.hu) | E-mail: [info@epenztar.hu](mailto:info@epenztar.hu)