

20250409/1/Tf

**T & G HEALT Egészségügyi
Szolgáltató Kft.****Budapest
Ostrom u. 16. fszt/1
1015****UNIQA Biztosító Zrt.
1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70-74.****Operációs Igazgatóság
Ügyfélszolgálatok**Kötvényszám: 3947443
Partnerkód: 2672167
Hivatkozás: 250402-01237**Tisztelt Ügyfelünk!**

Az UNIQA Biztosító Zrt. tájékoztatja Önt, hogy pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) előírásai szerint minden jogi személy ügyfelünk esetében kötelező adategyeztetés végeznünk. Kérjük, hogy segítse munkánkat az alábbiakban ismertetett módon.

Miért van szükség az adategyeztetésre?

Az adategyeztetés célja a jogszabályi megfelelés biztosítása és szolgáltatásaink zavartalan működésének fenntartása. Az egyeztetés során a hiányzó vagy frissítendő adatokat kérjük Öntől.

Mit kell tennie?

Kérjük, hogy legkésőbb **8 napon belül** juttassa el hozzánk az alábbi dokumentumokat:

- **Változás bejelentő**
- **Tényleges tulajdonosi nyilatkozat**
- **Kiemelt közszereplői nyilatkozat¹**
- **Aláírási címpéldány másolata**
- **Az ügyvezető vagy képviselő személyazonosító okmányainak másolata (személyi igazolvány vagy útlevél).**

Hogyan küldheti el az adatokat?

Az adatok benyújtására több lehetőség áll rendelkezésére:

1. **Személyesen:** Keresse fel bármelyik UNIQA irodát (Budapesten a Róbert Károly körút 70-74. szám alatt).
2. **Postai úton:** Küldje el az adatokat az UNIQA Biztosító központi címére: 1134 Budapest, Róbert Károly körút 70-74.
3. **Elektronikusan:** A dokumentumokat elektronikus úton is elküldheti, amennyiben ÖN rendelkezik DÁP regisztrációval.

Szerződésével kapcsolatos további kérdéseivel, illetve nyilvántartásunk egyeztetése érdekében, kérjük, forduljon bizalommal biztositaskozvetitojehoz, ill. ügyfélszolgálati munkatársainkhoz, akik készséggel állnak rendelkezésére.

- személyesen Társaságunk Ügyfélszolgálatán (1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70-74.) ügyfélfogadási időben.
- telefonon a biztosító Call Centerén keresztül az alábbi telefonszámokon: (+36-1-544-5555) munkanapokon.

A nyitvatartási időpontokról az alábbi oldalon tud tájékozódni: www.uniqa.hu/ugyfelszolgalat

Mellékletek: Változásbejelentő/H 8725, Nyilatkozat a kiemelt közszereplői státuszról természetes személyeknél / H8730, Ügyfél tényleges tulajdonosi nyilatkozata1/ H 8744, Válaszboríték

Budapest, 2025.április 2.

Üdvözlettel:**UNIQA Biztosító Zrt.**

¹ Amennyiben Ön Kiemelt Közszereplőnek minősül, kérjük töltse ki a Forrásigazolásra vonatkozó részt is!

Alulírott _____, (mint a _____ képviselője) nyilatkozom, hogy az általam képviselt **jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa(i)** az alábbi személy(ek):

1. Családi- és utónév: _____

Születési családi- és utónév: _____

Születési hely és idő: _____

Állampolgársága(i): ☐ magyar ☐ egyéb (Írja be valamennyi állampolgárságát!) _____

Lakcím: _____

Lakcím hiányában tartózkodási hely: _____

Tulajdonosi érdekeltség jellege³: _____ Tulajdonosi érdekeltség mértéke⁴: _____ %

Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e? ☐ nem ☐ igen, kiemelt közszereplőnek minősül⁵. Kódszám:

2. Családi- és utónév: _____

Születési családi- és utónév: _____

Születési hely és idő: _____

Állampolgársága(i): ☐ magyar ☐ egyéb (Írja be valamennyi állampolgárságát!) _____

Lakcím: _____

Lakcím hiányában tartózkodási hely: _____

Tulajdonosi érdekeltség jellege³: _____ Tulajdonosi érdekeltség mértéke⁴: _____ %

Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e? ☐ nem ☐ igen, kiemelt közszereplőnek minősül⁵. Kódszám:

3. Családi- és utónév: _____

Születési családi- és utónév: _____

Születési hely és idő: _____

Állampolgársága(i): ☐ magyar ☐ egyéb (Írja be valamennyi állampolgárságát!) _____

Lakcím: _____

Lakcím hiányában tartózkodási hely: _____

Tulajdonosi érdekeltség jellege³: _____ Tulajdonosi érdekeltség mértéke⁴: _____ %

Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e? ☐ nem ☐ igen, kiemelt közszereplőnek minősül⁵. Kódszám:

4. Családi- és utónév: _____

Születési családi- és utónév: _____

Születési hely és idő: _____

Állampolgársága(i): ☐ magyar ☐ egyéb (Írja be valamennyi állampolgárságát!) _____

Lakcím: _____

Lakcím hiányában tartózkodási hely: _____

Tulajdonosi érdekeltség jellege³: _____ Tulajdonosi érdekeltség mértéke⁴: _____ %

Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e? ☐ nem ☐ igen, kiemelt közszereplőnek minősül⁵. Kódszám:

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az UNIQA Biztosító Zrt.-nek a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

A fenti természetes személyre vonatkozó adatok UNIQA Biztosító Zrt. („Biztosító”) általi kezelése – az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés c) pontja alapján történik, hiszen az a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) kezeli. A Biztosító az átláthatóság és a jogi teljeskörűség érdekében honlapján, továbbá Ügyfélszolgálatán is közzéteszi a részletes Adatkezeléssel kapcsolatos dokumentumokat (ezen dokumentumokat az érintett a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerheti). A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatóak.

Dátum: _____, 20 _____

_____ képviselőre jogosult aláírása

¹ Tényleges tulajdonos magyarázata összefoglalva a túldalalon.

² Magyarországtól eltérő állam esetén az államot is kötelező megadni.

³ A tulajdonosi érdekeltség jellegénél pl. a „tulajdoni hányad”, „szavazati jog” vagy egyéb módon a „tényleges irányítás”, „tényleges ellenőrzés” gyakorlása tüntethető fel. Ha nem állapítható meg a tényleges tulajdonos személye, akkor itt a „vezető tisztségviselő”-t szükséges feltüntetni. Lásd a túldalalon található magyarázatot.

⁴ A tulajdonosi érdekeltség mértékéhez tulajdoni hányad vagy szavazati jog megadása esetén **legalább 25%-ot kell feltüntetni**. Lásd a túldalalon található magyarázatot. Amennyiben a tulajdonosi érdekeltség jellegénél a vezető tisztségviselő került feltüntetésre, úgy ezt a részt nem kell kitölteni.

⁵ A kiemelt közszereplő és a kódszám magyarázata összefoglalva a túldalalon.

Kötvényszám: _____

Szerződé neve: _____

Partnerkód:

Személyi adatok változása

Kérjük, hogy csak az adatváltozásokra vonatkozó mezőket jelölje be és töltsse ki!

Név, állandó lakcím, okmány, adószám változása esetén a hatósági okirat, illetve az okmány másolatát csatolja!

A biztosítási szerződésben a biztosított személye nem, csak az adatai változtathatók meg!

A bejelentett változások a ☐ szerződő / ☐ biztosított adataira vonatkoznak.

Névváltozás Régi név: _____ Új név: _____

aláírás régi névvel

aláírás új névvel

Telefonszám: _____ E-mail cím: _____

Állampolgárság: _____

Állandó lakcím (Székhely): _____

Levelezési cím: _____

Adóazonosító jel: / Adószám: - -

[illegible]

Számíatlalajdonos neve: _____

Okmányok:

Okmány típusa	Okmány száma, betűjele	Érvényessége (év, hónap, nap)
☐ Személyazonosító igazolvány		
☐ Kártya formátumú vezetői engedély		
☐ Útlevél		
☐ Lakcímkártya		

Díjfizetési gyakoriság, mód megváltoztatása

A díjfizetési gyakoriság és mód változtatás részleteit a termék feltételeiben találja!

A díjfizetési gyakoriság megváltoztatását kérem ☐ éves ☐ féléves ☐ negyedéves ☐ havi díjfizetésre

A díjfizetési módjának megváltoztatását kérem ☐ postai csekk ☐ csoportos beszedés* ☐ banki utalás ☐ bankkártyás díjfizetési módra.

* Csoportos beszédési megbízás esetén kérjük, hogy hozzájárulását a számlavezető bankjánál adja meg. Az UNIQA Biztosító Zrt. szolgáltató azonosítója **A10456017**. Fogyasztói azonosítóként kérjük a kötvényszámot megjelölni.

Kijelentem, hogy a jelen változásbejelentő nyomtatványon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az UNIQA Biztosító Zrt.-nek a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

A fenti természetes személyre vonatkozó adatok UNIQA Biztosító Zrt. („Biztosító”) általi kezelése – a pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása elleni tevékenységre vonatkozó kötelezettségek teljesítése tekintetében – az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú Általános Adatvédelmi Rendelet („GDPR”) 6. cikk (1) bekezdés c) pontja alapján történik, hiszen az a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) keletkezteti. A fenti természetes személyre vonatkozó adatkezelés továbbá – a Biztosító a szolgáltatásnyújtása tekintetében – a GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) pontja alapján történik, hiszen az a biztosítási szerződés megkötéséhez és teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A Biztosító az átláthatóság és a jogi teljeskörűség érdekében honlapján, továbbá Ügyfélszolgálatán is közzéteszi a részletes Adatkezeléssel kapcsolatos dokumentumokat (ezen dokumentumokat az érintett a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerheti). A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatók.

Kelt: _____ . 20

Szerződő aláírása
(cég esetén cégszerű aláírás)

Biztosított aláírása

Nyilatkozat a kiemelt közszereplői státuszról természetes személyeknél / H8730

A pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény alapján

Ajánlat- / Kötvényszám: _____

Kárszám: _____

Kiemelt közszereplő: az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el.

Alulírott

Családi- és utónév: _____

Születési családi- és utónév: _____

Lakcím: _____

Lakcím hiányában tartózkodási hely: _____

Állampolgársága(i): _____

Születési hely és idő: _____

Anyja születési neve: _____

kijelentem hogy,

☐ **nem** minősülök kiemelt közszereplőnek.

☐ **igen**, kiemelt közszereplőnek minősülök. Kódszám: ☐☐ (Az alábbi táblázat alapján válassza ki a megfelelő kódszámot.)

Azért minősülök kiemelt közszereplőnek, mert jelen nyilatkozat megtételekor vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül az alábbi fontos közfeladatok valamelyikét láttam el.

(Ebben az esetben a kódszám csak egy darab számjegy „1” és „8” között; pl. „2”, azaz országgyűlési képviselő)

1	államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár (Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár)
2	országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja (Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló)
3	politikai párt irányító szervének tagja (Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője)
4	legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs (Magyarországon: Alkotmánybíróság, ítéletábla, Kúria tagja)
5	a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja (Magyarországon az Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja)
6	nagykövet, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztségviselője (Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettese)
7	többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja (Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja)
8	nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy

Azért minősülök kiemelt közszereplőnek, mert az alábbiak szerinti HOZZÁTARTOZÓJA VAGYOK vagy más módon KÖZELI KAPCSOLATBAN állok olyan személlyel, aki a fentiek szerinti fontos közfeladatok valamelyikét látja el jelen nyilatkozat megtételekor vagy látta el az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül.

(Ebben az esetben a kódszám két elemből tevődik össze: egy darab számjegy és egy darab betű („A”-tól „G”-ig) összekapcsolásával; pl. „2B”, azaz országgyűlési képviselő élettársa vagy „2F”, azaz országgyűlési képviselővel szoros üzleti kapcsolatban álló személy)

A	a fent megnevezett kiemelt közszereplő házastársa vagyok
B	a fent megnevezett kiemelt közszereplő élettársa vagyok
C	a fent megnevezett kiemelt közszereplő vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke vagyok
D	a C) pontban felsoroltak házastársa vagy élettársa vagyok
E	a fent megnevezett kiemelt közszereplő vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülője vagyok
F	kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló személy vagyok
G	egyszemélyes tulajdonosa vagyok olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre

Kérjük nyilatkozzon a pénzeszköz forrásáról¹, továbbá csatolja a forrást alátámasztó dokumentumot²: _____

Alulírott kijelentem, hogy a fenti nyilatkozat az üzleti kapcsolat létesítései / az üzleti megbízás megadásakor helyzetet tükrözi. Tudomásul veszem, hogy a 2017. évi LIII. törvény értelmében a fentiekben bekövetkezett változásokat 5 munkanapon belül be kell jelentenem az UNIQA Biztosító Zrt.-nek.

A fenti természetes személyre vonatkozó adatok UNIQA Biztosító Zrt. („Biztosító”) általi kezelése – az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR) 6. cikk (1) bekezdés c) pontja alapján történik, hiszen az a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) keletkezteti. A Biztosító az átláthatóság és a jogi teljeskörűség érdekében honlapján, továbbá Ügyfélszolgálatán is közzéteszi a részletes Adatkezeléssel kapcsolatos dokumentumokat (ezen dokumentumokat az érintett a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerheti). A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatóak.

Kelt: _____, 20 _____

_____ természetes személy ügyfél aláírása

¹ Szolgáltatás teljesítéséhez, a pénzeszköz forrásáról nem kell nyilatkozatot tennie!

² A pénzeszköz forrását az ügyfél nevére szóló, alábbi eredeti dokumentumok igazolhatják:
– 5 évnél nem régebbi jogerős bírósági vagy hatósági határozat (pl. hagyatékátadó végzés);
– 5 évnél nem régebbi hatósági igazolás (pl. földügyi, ingatlanügyi szakigazgatási szerv);
– 5 évnél nem régebbi egyéb közokirat, vagy teljes bizonyító erejű magánokirat (pl. ingatlan, gépjármű adásvételéről, ajándékozási);
– 3 évnél nem régebbi fizetési számla-kivonat;
– szerencsejáték szervezésével foglalkozó cég 1 évnél nem régebbi igazolása nyereményről;
– a munkáltató vagy az adóhatóság által kiállított 6 hónapnál nem régebbi igazolás a munkabérről, osztalékról, jutalomról.