



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÓ

FORMULAR DE IDENTIFICARE

va fi completat în mod obligatoriu de către asistentul în brokeraj

Conform legii CXXXVI. din 2007 elaborate de autoritățile ungare privind prevenirea spălării banilor și combaterii finanțării actelor de terorism

Cod Broker:

Numărul poliței:

Datele contractantului persoană fizică:

Numele și prenumele:												
Numele înainte de căsătorie:												
Cetățenia:												
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):												
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate	<input type="checkbox"/> Carnet de conducere	<input type="checkbox"/> Pașaport									
Seria și numărul actului de identitate:												
Valabil până la data de:												
Locul nașterii:										Data nașterii:		
Numele de fat și prenumele mamei:												
În numele proprietarului de drept sau în interesele acestuia:										<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	
Identificarea clientului s-a realizat, fără a se ține cont de declarația scrisă a clientului cu respectarea Pmt. 8/A § (2.)										<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu	

Datele contractantului persoană juridică sau entităţi fără personalitate juridică (trebuie completat și în cazul antreprenorilor individuali.)

Denumire:											
Sediul social*:											
CUI/data înreg./Nr. reg. com											
Activitatea principală:											
Numele și funcția reprezentantului legal:											
Act de identitate, seria, nr. valabilitate:											

*în cazul firmelor cu capital străin, adresa sediului filialei din România.

Datele de mai sus au fost completate:											
Subsemnatul, Consultantul în Asigurări, confirm că am efectuat identificarea părții contractante, datele din formular de identificare corespund cu datele din documentele justificatoare.											
											_____ Semnătura Consultantul în Asigurări

DECLARAȚIA PERSOANELOR FIZICE CU DOMICILIUL ÎN STRĂINĂTATE

nu am/am avut statutul de persoană expusă politic (marcați cu X)	<input type="checkbox"/>	
am/am avut statutul de persoană expusă politic (scrieți codul categoriei de mai jos)	<input type="checkbox"/>	
2 a	Președinte de Stat, Președintele Senatului sau a Camerei Deputaților, Prim Ministru, Ministru, Secretar de Stat	
2 b	Parlamentar	
2 c	La Înalta Curte de Casație și Justiție, la Curtea Constituțională sau membru al instanțelor judecătorești ale căror hotărâri nu sunt susceptibile de a fi atacate cu apel sau recurs	
2 d	Președintele Curții de Conturi, membru al Curții de Conturi, membru al Consiliului unei bănci centrale	
2 e	Ambasador, colonel, general sau amiral în cadrul armatei	
2 f	Membrul Consiliului de Administrare, membru al Directoratului sau membru al Consiliului de Supraveghere la întreprinderi cu capital integral sau majoritar de Stat	
3	Ruda cea mai apropiată, amintită la punctul 1), respectiv persoana desemnată prin regulamentul Ptk referitor la ruda cea mai apropiată, partenerul de viață	
4 a	oricare persoană fizică, care împreună cu persoana amintită la punctul 2) identificată ca persoană juridică sau organizație fără personalitate juridică, fiind proprietarul de drept sau în strânsă colaborare de afaceri	
4 b	orice persoană fizică, proprietar unic al persoanei juridice sau organizației fără personalitate juridică, amintită la paragraful (2) și care a fost înființată pentru beneficiul acesteia.	
Sursa mijloacelor:		

Data (zz-ll-aaaa):

Semnătura:

DECLARAȚIA BENEFICIARULUI REAL – persoană fizică, este completat de către client

Subsemnatul											
ca	cunoscând că legea penală pedepsește pe cei care fac declarații false, declar că										
1.)	am acționat ca persoană fizică în nume propriu										
2.)	am acționat ca persoană fizică în nume persoanelor ⁵										
3.)	am acționat ca persoană împuternicită în numele persoanelor ⁵										

⁵Vă rugăm să completați mai jos, dacă ați selectat răspunsul 2) sau 3)

Numele și prenumele:												
Numele înainte de căsătorie:												
Cetățenia:												
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):												
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate	<input type="checkbox"/> Carnet de conducere	<input type="checkbox"/> Pașaport									
Seria și numărul actului de identitate:												
Valabil până la data de:												
Locul nașterii:										Data nașterii:		
Numele de fat și prenumele mamei:												
Am ocupat o funcție politică sau publică	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu										

Numele și prenumele:												
Numele înainte de căsătorie:												
Cetățenia:												
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):												
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate	<input type="checkbox"/> Carnet de conducere	<input type="checkbox"/> Pașaport									
Seria și numărul actului de identitate:												
Valabil până la data de:												
Locul nașterii:										Data nașterii:		
Numele de fat și prenumele mamei:												
Am ocupat o funcție politică sau publică	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu										

Numele și prenumele:												
Numele înainte de căsătorie:												
Cetățenia:												
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):												
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate	<input type="checkbox"/> Carnet de conducere	<input type="checkbox"/> Pașaport									
Seria și numărul actului de identitate:												
Valabil până la data de:												
Locul nașterii:										Data nașterii:		
Numele de fat și prenumele mamei:												
Am ocupat o funcție politică sau publică	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu										

Numele și prenumele:												
Numele înainte de căsătorie:												
Cetățenia:												
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):												
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate	<input type="checkbox"/> Carnet de conducere	<input type="checkbox"/> Pașaport									
Seria și numărul actului de identitate:												
Valabil până la data de:												
Locul nașterii:										Data nașterii:		
Numele de fat și prenumele mamei:												
Am ocupat o funcție politică sau publică	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Nu										

Am luat la cunoștință faptul că trebuie să anunț în termen de 5 zile lucrătoare Brokerul sau Asigurătorul cu privire la orice modificare în datele completate mai sus; îmi asum pe deplin daunele provenite din reanunțarea din timp a modificărilor.

Data (zz-ll-aaaa):

Semnătura:

DECLARAȚIA BENEFICIARULUI REAL – persoană juridică sau entităţi fără personalitate juridică, este completat de către client

Subsemnatul	
în calitate de reprezentant al	
cunoscând că legea penală pedepsește pe cei care fac declarații false, declar că la semnarea documentelor, am acționat: în nume propriu, respectiv în numele propriu al persoanei juridice, entității fără personalitate juridică reprezentate de către mine	
Numele și prenumele:	
Numele înainte de căsătorie:	
Cetățenia:	
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):	
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate <input type="checkbox"/> Carnet de conducere <input type="checkbox"/> Pașaport
Seria și numărul actului de identitate:	
Valabil până la data de:	
Locul nașterii:	Data nașterii:
Numele de fat și prenumele mamei:	
Am ocupat o funcție politică sau publică	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu

Numele și prenumele:	
Numele înainte de căsătorie:	
Cetățenia:	
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):	
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate <input type="checkbox"/> Carnet de conducere <input type="checkbox"/> Pașaport
Seria și numărul actului de identitate:	
Valabil până la data de:	
Locul nașterii:	Data nașterii:
Numele de fat și prenumele mamei:	
Am ocupat o funcție politică sau publică	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu

Numele și prenumele:	
Numele înainte de căsătorie:	
Cetățenia:	
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):	
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate <input type="checkbox"/> Carnet de conducere <input type="checkbox"/> Pașaport
Seria și numărul actului de identitate:	
Valabil până la data de:	
Locul nașterii:	Data nașterii:
Numele de fat și prenumele mamei:	
Am ocupat o funcție politică sau publică	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu

Numele și prenumele:	
Numele înainte de căsătorie:	
Cetățenia:	
Domiciliul stabil (conform actului de identitate):	
Act de identitate:	<input type="checkbox"/> Buletin de identitate/Carte de identitate <input type="checkbox"/> Carnet de conducere <input type="checkbox"/> Pașaport
Seria și numărul actului de identitate:	
Valabil până la data de:	
Locul nașterii:	Data nașterii:
Numele de fat și prenumele mamei:	
Am ocupat o funcție politică sau publică	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu

Am luat la cunoștință faptul că trebuie să anunț în termen de 5 zile lucrătoare Brokerul sau Asigurătorul cu privire la orice modificare în datele completate mai sus; îmi asum pe deplin daunele provenite din reanunțarea din timp a modificărilor.

Data (zz-II-aaaa):

Semnătura: