

NYILATKOZAT ADÓILLETŐSÉGRŐL

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki a nyomtatványt, írja alá és juttassa el hozzánk!

A biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvényben (Bit.), illetve az adózás rendjéről szóló 2017. évi CL. törvényben (Art.) foglalt rendelkezések alapján a biztosítóknak adatszolgáltatási kötelezettségük van a meghatározott országokban belföldi illetőséggel bíró Ügyfelek számlái vonatkozásában. Az adatszolgáltatási kötelezettség miatt a kifizetésre jogosult személynek nyilatkoznia kell az adóilletőségéről.

Kérjük, az adatszolgáltatáshoz adja meg az alábbi adatokat, és jelölje a megfelelő választ!

Szerződésszám:

Kifizetésre jogosult személy adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely: Születési idő (év, hó, nap):

Irányítószám: Helység:

Utca, házszám, em., ajtó:

Anyja születési neve:

Alulírott kifizetésre jogosult személy jelen nyilatkozat aláírásával igazolom, hogy adóilletőségem:

magyar

amerikai

egyéb: (adóilletőség megnevezése)

Az amerikai és egyéb adóilletőség esetén kérjük, az alábbi adatokat is szíveskedjen megadni:

Nem:

Állampolgárság:

Külföldi adóazonosító:

Magyar adóazonosító jel (ha van):

Dátum:

Aláírás:

Kézi kitöltés esetén szükséges aláírni, amennyiben nincs elektronikusan hitelesítve.