



Nemzeti Adó-
és Vámhivatal
National Tax and
Customs Administration

**A biztosító adatszolgáltatása
a nyugdíjbiztosítási nyilatkozathoz szükséges
igazolás tartalmáról**
**Insurer's data report on the content of the certificate necessary
to the pension insurance declaration**

Benyújtandó az állami adó- és vámhatósághoz
It shall be submitted to the national tax and customs authority

vonalkód helye
Barcode place

H
I
V
A
T
A
L

(A) (A)

21K103A

Postára adás dátuma
Posting Date

2 0

Beérkezés dátuma
Receiving Date

2 0

év hó nap
Year Month Day

Átvevő
kódja
Receiving Code

Átvevő aláírása
Signature of Recipient

Átvevő szervezet kódja
Code of the recipient organisation

A
Z
O
N
O
S
Í
T
Á
S
I
D
E
N
T
I
F
I
K
A
C
I
O
N
(B)

Adatszolgáltató adószáma/
Data-supplier's tax number

Hibásnak minősített adatszolgáltatás vonalkódja/
Barcode of defective data report

Jogelődjének adószáma/
Predecessor's tax number

Letelepedés szerinti állam állami
adóhatósága által megállapított azonosító jele/
State identification quoted by
the state tax authority of the country of settlement

Adatszolgáltató illetőség
szerinti országkódja/
Country code of
the data-supplier's residence

Adatszolgáltató neve/
Name of data provider

Székhelye/
Seat

külföldi
cím/
Foreign
address

ország/
Country

város/
község/
City/
village

községi-
terület neve/
Name of public area

községi-
terület jellege/
Nature of the public area

hsz./
Number

ép./
Building

lépcső-
ház/
Staircase

emelet/
Floor

ajtó/
Door

Levelezési
címe/
Postal
address

külföldi
cím/
Foreign
address

ország/
Country

város/
község/
City/
village

községi-
terület neve/
Name of public area

községi-
terület jellege/
Nature of the public area

hsz./
Number

ép./
Building

lépcső-
ház/
Staircase

emelet/
Floor

ajtó/
Door

Ügyműködő neve/
Name of
contact person

telefonszáma/
Telephone number of
contact person

(C)

Adatszolgáltatás jellege/
Nature of data disclosure

Az adatszolgáltatást soron kívül teljesíti/
Discharge of data closure out of turn

Az adatszolgáltatásban érintett magánszemélyek száma/
Number of individuals involved in the data disclosure

(D)

Adatszolgáltató beföldi pénzforgalmi vagy fizetési számlaszáma/
Domestic cash account or payment account number of the data provider

Számlavezető pénzforgalmi szolgáltató neve/
Name of the account manager financial service provider

Külföldi számla tulajdonosának neve/ Name of the holder of the foreign account

IBAN számlaszám
jelölése /Indicate IBAN
account number here

SWIFT-kód/ SWIFT code

Adatszolgáltató külföldi fizetési számlaszáma/ Foreign payment account number of the data provider

Országkód/
Country code

Devizanem/
Type of currency

Külföldi számlát vezető pénzügyi szolgáltató neve/
Name of the financial service provider managing the foreign account

Külföldi számlát vezető pénzügyi szolgáltató címe/
Address of the financial service provider managing the foreign account

(F)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az adatszolgáltatásban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
In the consciousness of my responsibility I declare that the information provided in the data reporting is correct.

2 0

helység/
Place

év/
Year

hó/
Month

nap/
Day

P.H./
Place of
Stamp

aláírás helye/
signature

Jelölje X-szel, ha eseti meghatalmazását csatolta!
Mark X if authorization is attached!

Jelölje X-szel, ha Ön az állami adó- és vámhatósághoz bejelentett, az
adatszolgáltatás aláírására jogosult állandó meghatalmazott!
Mark X, if you hold a permanent authorization declared to
the national tax and customs authority for signing data supply!