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

HIVATAL (A) OFFICE (A)

K1030A

Postára adás dátuma / Posting Date: 2 0 ☐☐ ☐☐ ☐☐
Beérkezés dátuma / Receiving Date: 2 0 ☐☐ ☐☐ ☐☐
év / Year — hó / Month — nap / Day

Átvevő kódja / Receiving Code ☐☐☐☐☐☐ _____
Átvevő aláírása / Signature of Recipient _____
Átvevő szervezet kódja / Code of the recipient organisation ☐☐

AZONOSÍTÁSI IDENTIFICATION (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 _____
közterület neve/ Name of public area _____ közterület jellege/ Nature of the public area _____ hsz./ Number _____ ép./ Building _____ lépcsőház/ Staircase _____ emelet/ Floor _____ ajtó/ Door

Levelezési címe/ Postal address ☐ külföldi cím/ Foreign address ☐☐ _____ ország/ Country ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ _____ város/ község/ City/ village _____
közterület neve/ Name of public area _____ közterület jellege/ Nature of the public area _____ hsz./ Number _____ ép./ Building _____ lépcsőház/ Staircase _____ emelet/ Floor _____ ajtó/ Door

Ügyintéző neve/ Name of contact person _____ telefonszáma/ Telephone number of contact person _____

(C)

Adatszolgáltatás jellege/ Nature of data disclosure ☐
Adatszolgáltatás éve/ Year of data ☐☐☐☐
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 belföldi 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! ☐