



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)

**15K103A**

Postára adás dátuma

Posting Date

Beérkezés dátuma

Receiving Date

2 0

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  
C  
A  
T  
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 országcódja  
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

közterü-  
let neve  
Name of  
public area

közterü-  
let 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

közterü-  
let neve  
Name of  
public area

közterü-  
let jellege  
Nature of  
the public area

hsz.  
Number

ép.  
Building

lépcső-  
ház  
Staircase

emelet  
Floor

ajtó  
Door

Ügyintéző 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

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 hó nap  
Year Month Day

P.H.

Place of  
Stamp

aláírás helye  
signature

(F)

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!

ARCHIVUM

# 15K103M

## MAGÁNSZEMÉLYENKÉNTI ÖSSZESÍTŐ SUMMARY FOR PRIVATE PERSON

A Z O N O S I T A S  I D E N T I F I C A T I O N  (A)	Adatszolgáltató adószáma Data-supplier's tax number	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Adatszolgáltató neve Name of data provider	<input type="text"/>	
	Magánszemély adóazonosító jele Tax identification number for private person	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	Családi neve Family name	<input type="text"/>	utóneve First name

(B)	Jelölje "H" betűvel, ha az adatszolgáltatása adózói javításnak (helyesbítésnek) minősül! Mark "H" if your data disclosure is to be considered as taxpayer's correction!	<input type="checkbox"/>
	Jelölje "T" betűvel, ha a magánszeméllyel kapcsolatosan adatszolgáltatási kötelezettség nem terhelte! Mark "T" if liability related to private person's data disclosure is not under obligation! (Csak helyesbítés esetén tölthető ki!) (Can only be completed in case of correction)	<input type="checkbox"/>

ARCHÍVUM

# 15K103M-01

Lap sorszám  
No. of sheet

Adatszolgáltató adószáma  
Data-supplier's tax number

Magánszemély adóazonosító jele

Tax identification number for private person

Családi neve  
Family name

utóneve

First name

A rendelkezési jogosultság alapjául szolgáló összeg  
Amount base on dispositional right

a)

Devizanem  
Currency  
b)

1. - Magyarországon letelepedett biztosítóval kötött nyugdíjbiztosítási szerződés esetén  
In case of pension insurance contract with insurance company established in Hungary

H U F

2. - más EGT-államban letelepedett biztosítóval kötött nyugdíjbiztosítási szerződés esetén  
In case of pension insurance contract with insurance company established in another EEA Member State

3. A nyugdíjbiztosítási szerződés egyedi azonosító száma  
(szerződésszám)  
The unique identification number of the pension insurance contract

(A)

ARCHÍVUM