

KÖZELI HOZZÁTARTOZÓI NYILATKOZAT

A 2013. ÉVI CCXXXVII. TÖRVÉNY (A TOVÁBBIAKBAN: HPT.) 164. § Y) PONTJA SZERINTI - BANKTITOK SÉRELMÉT NEM JELENTŐ, VALAMINT A 2011. ÉVI CXII. TÖRVÉNY (INFOTV.) 25.§-A SZERINTI ADATSZOLGÁLTATÁS ÉRDEKÉBEN

I. Az örökhagyó adatai

| | |
|-------------------------------------------|--|
| Családi- és utóneve: | |
| Születési családi- és utóneve: | |
| Születési helye és ideje (év, hó, nap): | |
| Anyja születési családi- és utóneve: | |
| Utolsó belföldi lakcíme: | |
| Elhalálozás helye és ideje (év, hó, nap): | |

II. Közeli hozzátartozó adatai

| | |
|-----------------------------------------|--|
| Családi- és utóneve: | |
| Születési családi- és utóneve: | |
| Születési helye és ideje (év, hó, nap): | |
| Anyja születési családi- és utóneve: | |
| Lakcíme: | |
| Levelezési címe: | |

III. Közeli hozzátartozó nyilatkozata

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Alulírott nyilatkozom, hogy köztem és az I. pontban megjelölt örökhagyó között közeli hozzátartozói viszony áll fenn. |
| Az I. pontban megjelölt örökhagyóval az alábbi közeli hozzátartozói viszonyban állok (kérjük X-szel jelölni vagy aláhúzni): |
| <input type="checkbox"/> házastárs <input type="checkbox"/> bejegyzett élettárs <input type="checkbox"/> egyeneságbeli rokon <input type="checkbox"/> testvér <input type="checkbox"/> örökbefogadott gyermek <input type="checkbox"/> örökbefogadó szülő <input type="checkbox"/> mostoha gyermek <input type="checkbox"/> mostoha szülő <input type="checkbox"/> nevelt gyermek <input type="checkbox"/> nevelőszülő |

IV. Melléletek:

A nyilatkozathoz mellékelni kell a közeli hozzátartozói kapcsolat igazolására szolgáló okirat másolati példányát, illetve az örökhagyó halálának tényét igazoló halotti anyakönyvi kivonat másolati példányát.

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>Anyakönyvi kivonat: db</u></p> <p>a) <u>házassági anyakönyvi kivonat</u> (az I. pontban megjelölt örökhagyó és a II. pontban megjelölt közeli hozzátartozó közötti házastársi viszony igazolására, feltéve, hogy a házasság az elhalálozás előtt fennállt.) (a mostohaszülő és szülő házasságának igazolására mostohagyermek és mostohaszülő közötti hozzátartozói viszony esetén, feltéve, hogy az elhalálozás előtt fennállt.)</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

b) házassági anyakönyvi kivonat

(az I. pontban megjelölt örökgyógyó és a II. pontban megjelölt közeli hozzátartozó közötti házastársi viszony igazolására, feltéve, hogy a házasság az elhalálozás előtt fennállt.) (a mostoha szülő és szülő házasságának igazolására mostohagyermek és mostoha szülő közötti hozzátartozói viszony esetén, feltéve, hogy az elhalálozás előtt fennállt.)

b) születési anyakönyvi kivonat

(az I. pontban megjelölt örökgyógyó és a II. pontban megjelölt közeli hozzátartozó közötti egyeneságbeli rokonság igazolására) (az I. pontban megjelölt örökgyógyó és a II. pontban megjelölt közeli hozzátartozó közötti testvéri kapcsolat igazolására)

c) bejegyzett élettársi anyakönyvi kivonat

(bejegyzett élettársi kapcsolat akkor jön létre, ha az anyakönyvvezető előtt együttesen jelenlévő két, tizennyolcadik életévét betöltött, azonos nemű személy személyesen kijelenti, hogy egymással bejegyzett élettársi kapcsolatot kíván létesíteni) (az I. pontban megjelölt örökgyógyó és a II. pontban megjelölt közeli hozzátartozó közötti bejegyzett élettársi viszony igazolására, feltéve, hogy a bejegyzett élettársi kapcsolat az elhalálozása előtt fennállt)

Jogerős gyámhatósági határozat: db

(a gyermek örökbefogadásának igazolására az örökbefogadott gyermek és örökbefogadó szülő közötti hozzátartozói viszony esetén, nevelőszülő kihelyezésének igazolására a nevelt gyermek és nevelőszülő közötti hozzátartozói viszony esetén)

Halotti anyakönyvi kivonat: db

Bírósági határozat: db

Egyéb: db, megnevezése:.....

V. Nyilatkozat személyes adat kezeléséről

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatban feltüntetett adataim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló, az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (a továbbiakban: „GDPR”) előírásának megfelelően a SIGMA FAKTORING Zrt. az örökgyógyóval szemben fennálló követelés behajtása céljából, illetve annak során az adatokat nyilvántartásba vegye és kezelje, valamint azokat használja. A nyilatkozatban szereplő ezen adatok megadása önkéntes, az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján hozzájáruláson alapul. Az adatok megadásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy azokat a GDPR előírásainak megfelelően a SIGMA FAKTORING Zrt., továbbá az általa megbízott bármely adatfeldolgozó a fenti cél érdekében kezelje. A megadott adataimban bekövetkezett változás esetére kifejezett hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a SIGMA FAKTORING Zrt., továbbá az általa megbízott adatfeldolgozó a megadott adatok helyébe lépő adatokat is kezelje. A SIGMA FAKTORING Zrt., továbbá az általa megbízott adatfeldolgozó a megadott adatokat kizárólag a fenti célból használja fel, és megőrzi a hozzájárulás visszavonásáig. Visszavonás hiányában a SIGMA FAKTORING Zrt. a mellékletként benyújtott iratokat és adatokat az ügylet lezárásától 8 számviteli évig kezeli. Tudomásul veszem, hogy a hozzájárulást bármikor visszavonhatom a SIGMA FAKTORING Zrt. elérhetőségeinek bármelyikén. Ebben az esetben a SIGMA FAKTORING Zrt. késedelem nélkül intézkedik a személyes adataim törlése iránt. Elfogadom, hogy a hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, az annak visszavonása előtti adatkezelés jogszerűségét. Tudomásul veszem továbbá, hogy a hozzájárulás visszavonása esetén a visszavonás miatt a SIGMA FAKTORING Zrt. részéről semmilyen hátrányos jogkövetkezmény nem érhet, és a nyilatkozat aláírásával hozzájárulok személyes adataim kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a megadott adatokhoz kizárólag a SIGMA FAKTORING Zrt. és az általa megbízott adatfeldolgozó irányítása alatt eljáró személyek férhetnek hozzá a feladatuk ellátása érdekében.

Jogom van kérelmezni a személyes adatokhoz való hozzáférést, azok helyesbítését, törlését, vagy kezelésének korlátozását, valamint a jogos érdeken alapuló adatkezelés esetén tiltakozhatok a személyes adatok kezelése ellen, a hozzájárulásomon alapuló adatkezelés esetén pedig megillet az adathordozhatósághoz való jog. Tudomásul veszem a SIGMA FAKTORING Zrt. tájékoztatását, miszerint jogellenes adatkezelés észlelése esetén a jogellenes adatkezelés ellen a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál panaszt tehetek, valamint bírósághoz fordulhatok. A SIGMA FAKTORING Zrt. adatkezelési tájékoztatója elérhető az ügyfélszolgálatán (cím: 1062 Budapest, Bajza utca 17-19. továbbá a honlapján /www.sigmafaktoring.hu/, amelyben további információk találhatóak az adatkezelésről (így többek között az érintettet megillető jogok részletesebb kifejtéséről). A jelen

nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat megtételét megelőzően a SIGMA FAKTORING Zrt. honlapján, a www.sigmafaktoring.hu alatti internetes elérhetőségen található, a SIGMA FAKTORING Zrt. jelen adatkezelésével kapcsolatos Adatkezelési Tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat kifejezetten elfogadom.

Kelt:....., 20..... évhónap.....napján.

.....
Nyilatkozó közeli hozzátartozó aláírása

Nem személyes ügyintézés esetén a Tanúk közreműködése kötelező.

| Tanú 1. | Tanú 2. |
|-----------------------|-----------------------|
| Név: | Név: |
| Cím: | Cím: |
| Szem. azon. okm. sz.: | Szem. azon. okm. sz.: |
| Aláírás: | Aláírás: |

Személyes ügyintézés esetén az átvétel igazolása (SIGMA FAKTORING Zrt. tölti ki):

| | |
|--------------------------------|----------------------------|
| További ügyintézésre átvettem: | |
| Dátum: | Ügyintéző neve és aláírása |