**A pénzmosás témakörének teljes dokumentációs rendszere a programcsomag AuditIroda moduljában érhető el.**

**A teljes dokumentációs rendszer az alábbiakból áll:**

* **Mintaszabályzatok:**
	+ Könyvvizsgálók;
	+ Adótanácsadók;
	+ Könyvelők számára.
* **Egyéb dokumentumok:**
	+ Kijelölt személy bejelentése;
	+ Speciális képzési program;
	+ Képzési nyilatkozat;
	+ Azonosítási adatlap;
	+ Tényleges tulajdonosi nyilatkozat;
	+ Nyilvántartás szervezet/természetes személy;
	+ Adatváltozás bejelentése;
	+ Bejelentés kijelölt személy részére;
	+ Ellenőrző lista.

**A következő oldaltól a fentiekből csak az**

**Azonosítási adatlap**

**szerepel!**

*1. számú melléklet*

A könyvvizsgálói tevékenységet végző szolgáltató

|  |  |
| --- | --- |
| neve: |  |
| címe: |  |

**AZONOSÍTÁSI ADATLAP**

**a 2007. évi CXXXVI. törvény 7. §-ában előírt feladat végrehajtásához**

# A szolgáltató az azonosítás során az alábbi adatokat köteles rögzíteni:

1. **Az ügyfél természetes személy képviselőjének azonosítása során rögzítendő adatok:**

|  |  |
| --- | --- |
| a) családi és utóneve (születési neve): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| b) lakcíme: |  |

# c) állampolgársága\*:

# magyar

|  |  |
| --- | --- |
| egyéb: |  |

 \* *megfelelő aláhúzandó*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **d) azonosító okmány típusa\*** | száma: | érvényessége: |
| személyazonosító igazolvány |  |  |
| lakcímkártya |  |  |
| vezetői engedély |  |  |
| útlevél |  |  |
| egyéb:………………… |  |  |

 *\* megfelelő aláhúzandó*

# e) külföldi esetében magyarországi tartózkodási helye:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **f) születési helye:** |  | **ideje:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **g) anyja neve:** |  |

# 2. Az ügyfél (jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet) azonosítása során rögzítendő adatok

|  |  |
| --- | --- |
| **a) neve:** |  |
|  |  |
| **rövidített neve:** |  |

# b) székhelyének, külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelepének címe:

|  |
| --- |
|  |

# c) cégbírósági nyilvántartásban szereplő szervezet esetén cégjegyzékszáma, egyéb szervezet esetén a létrejöttéről (nyilvántartásba vételéről, bejegyzéséről) szóló határozat számát vagy

|  |  |
| --- | --- |
| **nyilvántartási száma:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **d) főtevékenysége:** |  |

# e) képviseletére jogosultak közül a szerződést aláírók és kapcsolattartók neve és beosztása:

|  |  |
| --- | --- |
| szerződést aláíró(k) neve: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| beosztása: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| kapcsolattartó(k) neve: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| beosztása: |  |

# f) külföldi *ügyfél kézbesítési megbízottjának* az azonosítására alkalmas adatai.

|  |  |
| --- | --- |
| kézbesítési megbízott neve: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| címe: |  |

# 3.A könyvvizsgálói szerződés tartalmára vonatkozó rögzítendő adatok:

|  |  |
| --- | --- |
| * **a szerződés típusa, tárgya**:
 |  |

# *a Kkt. 3. § (1) bek. mely pontja szerinti könyvvizsgálói tevékenységre szól a szerződés*

|  |  |
| --- | --- |
| * **a teljesítés körülményei** *(hely, idő, mód):*
 |  |

# *a szerződésnek és a Magyar Nemzeti Könyvvizsgálati Standardoknak megfelelően*

# *a pénzeszközök forrására vonatkozó információ\*:*

|  |
| --- |
|  |

*\*Ha a külföldi lakóhellyel rendelkező ügyfél kiemelt közszereplőnek minősül, a nyilatkozatnak tartalmaznia kell a pénzeszközök forrására vonatkozó információkat.*

**Adatkezelési nyilatkozat:**

* Alulírott ***hozzájárulok / nem járulok hozzá*** ahhoz, hogy a Pmt. szerinti ügyfél-átvilágítás során bemutatott okiratokról a megbízott könyvvizsgáló, könyvvizsgáló cég másolatokat készítsen.
* Alulírott ***hozzájárulok / nem járulok hozzá*** ahhoz, hogy a Pmt. 18-19. §-a szerinti, más szolgáltató által végzett ügyfél-átvilágításhoz a megbízott könyvvizsgáló, könyvvizsgáló cég az átvilágítás során rögzített azonosító adatokat és egyéb dokumentumokatátadja.
* Alulírott ***tudomásul veszem*** a könyvvizsgáló figyelemfelhívását, amely szerint az ügyfél-átvilágítás során megadott adatokban, illetve a tényleges tulajdonos szeméylét érintően bekövetkezett változásról a tudomásszerzéstől számított 5 napon belül a könyvvizsgálót értesíteni kell, e kötelezettség elmulasztássából eredő kár engem terhel.

*(Vastag és dőlt szövegrészben a megfelelő rész aláhúzandó!)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kelt: |  | év: |  | hó: |  | nap: |  |

……………………………

ügyfél képviselője

A feltüntetett adatok megegyeznek az alapul szolgáló okiratok adataival.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kelt: |  | év: |  | hó: |  | nap: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Könyvvizsgáló neve: |
|  |  |
|  | tagsági száma: |
|  |  |