

Regisztrációs Lap Munkatársaknak (SINUS)

Felügyeleti szerv: Magyar Nemzeti Bank (MNB) Tel.:+3614899100
1013 Budapest Krisztina krt. 39. Levél cím:1535 Budapest, 114 Pf.777

2003. évi LX. törvény

„34.§ Biztosításközvetítói tevékenységet - az e törvényben foglalt kivételekkel - kizárólag olyan személy végezhet, aki szerepel a Felügyelet által vezetett nyilvántartásban.

„36.§ (2) A felügyeleti nyilvántartásba vétel során a Felügyelet a biztosításközvetítő természetes személy, illetve gazdálkodó szervezet számára nyilvántartási számot állapít meg.”

„36.§ (4) A biztosításközvetítő tevékenységet végző természetes személy nevét, illetve a gazdálkodó szervezet nevét és székhelyét, valamint az 5. számú melléklet 1.A.pontja b,-g, alpontjában és 1.B, pontja b,-f, alpontjában szereplő adatokat a Felügyelet az internetes honlapján folyamatosan, negyedévente pedig a Pénzügyi Közlönyben is közzéteszi.”

Fontos jelen regisztrációs lap nyomtatott nagybetűkkel való jól olvasható kitöltése! Ezt ezúton is köszönjük Önnek!

Jelen nyomtatvány elválaszthatatlan mellékleteit képezik a Berta, Rakvác és Társai Ügyvédi Iroda által összeállított Összefoglaló alapján előírt mellékletek.

Alapadatok:	
1.	Sinus regisztrációs szám:
2.	Név:
3.	Felügyeleti nyilvántartási szám és kelte: (Ha nincs akkor a Sinus tölti ki!)
4.	Közvetlen vezető neve és Sinus regisztrációs száma:
Személyes adatai:	
5.	Születéskori név:
6.	Anyja neve:
7.	Születési dátum/hely:
8.	Allampolgárság:
9.	Lakcím (irányító szám, helység):
10.	Lakcím (utca, házsám, emelet, ajtó):
11.	Személyi igazolvány - és lakcímkártya száma:
12.	Otthoni telefonszám / fax:
13.	Mobil telefonszám: +00 00 0 000 000
14.	E-mail:
További kérdések:	
15.	A Sinus Kft.-n kívül Ön, illetve érdekeltségében lévő gazdálkodási szervezet dolgozik-e jelenleg biztosító társaság, vagy más biztosításközvetítő cég (alkusz, többes ügynök, ügynök) számára?
16.	Ha igen, akkor melyik cégnek?
17.	Legmagasabb iskolai végzettsége? (oklevél száma, kiállító szerv neve)
18.	Biztosításközvetítói szakképesítése van? (Igen válasz esetén annak száma és kelte)
19.	A 3. kérdésre választ adó tölti ki! (Szakképesítés megszerzéséhez előírt határidő?)
20.	Milyen nyelveket beszél? (alap, közép, felsőfok)
Alulírott tudomásul veszem, hogy szerződéses jogviszonyt a Sinus Kft-vel csak jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező gazdasági társaság, vagy egyéni vállalkozó létesíthet és bármintemű kifizetésnek, vagy követelésérvényesítésnek csak szerződéses jogviszony alapján van helye. Jelen Regisztrációs Lap nem pótolja a Sinus Kft.-nél rendszeresített megbízási szerződést és szerződéses jogviszonyt sem hoz létre.	
Dátum / Aláírás:	

Vállalkozása adatai: A kitöltés pillanatában rendelkezik vállalkozással? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		
21.	Cégnév:	
22.	Alakulás éve:	
23.	Cégjegyzékszám / Vállalkozói ig. száma:	
24.	A vállalkozás fő tevékenységi köre:	
25.	A vállalkozás hivatalos székhelye:	
26.	Levelezési cím:	
27.	Adószám:	
28.	Bank neve:	
29.	Bankszámlaszám (3 x 8 karakter):	
30.	A cég képviselőjére jogosultak neve:	
31.	A vállalkozás rendelkezik-e a megfelelő tevékenységi körrel? (66.22)	
32.	Nyilvántartási száma, annak kelte:	
33.	Ezen vállalkozáson belül a biztosításközvetítői tevékenységet végzők neve:	
34.	A természetes személy kapcsolata a vállalkozással:	<input type="checkbox"/> munkaviszony <input type="checkbox"/> munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony
35.	Jogviszony kezdete: (év;hónap;nap)	
<p>A jelen adatlapon feltüntetett cég a MNB nyilvántartásában regisztrálásra kerül, ezért a nyilvántartásba kerülő cég helyett új cég bejelentése esetén a regiszter adatai is módosításra kerülnek. A jelen adatlapon szereplő adatokban bekövetkező változás esetén az új, hatályos adatokat a változás bekövetkezésétől számított 8 (nyolc) napon belül, írásba be kell jelenteni.</p>		
Dátum / Cégszerű aláírás:		

A center vezetője (igazgatója) a regisztrációt javasolja:	Az ügyvezetés a regisztrációt jóváhagyja:

„48.§ (5) A felügyeleti nyilvántartásba vételre kötelezett, biztosításközvetítést végző természetes személy a biztosításközvetítői tevékenységet a biztosító vagy a független biztosításközvetítő által kiállított arcképes igazolvány alapján folytathatja. Az igazolványnak tartalmaznia kell a természetes személy nevét, címét, a felügyeleti nyilvántartásba vételekor a Felügyelet által megállapított nyilvántartási számát. Abban az esetben, ha a nyilvántartásba vett természetes személy gazdálkodó szervezet keretében végzi tevékenységét, az igazolvány tartalmazza a gazdálkodó szervezet nevét, székhelyét és cégjegyzékszámát (nyilvántartási számát) is.”

Az alábbi ábra alapján az arcképes igazolványt a Sinus Kft. állítja ki!

<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p>A fénykép helye!</p>	<p>Arcképes Igazolvány</p> <p>Kiállítva:</p> <p>Érvényes:</p>	<p><u>Név:</u></p> <p><u>Cím:</u></p> <p><u>Nyilvántartási száma:</u></p> <p><u>Kiállító:</u></p>
---	---	--