

## Formanyomtatvány a kapcsolattartó bejelentésére a KELER KSZF Zrt. KYC Kérdőív kitöltésével összefüggésben

### Contact Person Form to the KYC Questionnaire of KELER CCP Ltd.

Alul jegyzett társaság képviselőjében eljárva nyilatkozunk, hogy a lent megjelölt kapcsolattartó a KELER KSZF Zrt. által a KYC Kérdőív kitöltéséhez regisztrálható, és a regisztrációs link kiküldhető számára. Továbbá nyilatkozunk, hogy a lent megjelölt kapcsolattartó az illetékes a KYC Kérdőív kitöltéséért, így a kérdőívvel kapcsolatban az alábbi elérhetőségeken kereshető. Kötelezettséget vállalunk továbbá arra, hogy amennyiben a jelen nyomtatványon megjelölt adatokban bármilyen változás történik, úgy azt haladéktalanul, de legkésőbb öt (5) munkanapon belül új formanyomtatványon jelezzük a KELER KSZF részére a [kszfreporting@kelerkszf.hu](mailto:kszfreporting@kelerkszf.hu) e-mail címen, továbbá a nyomtatvány eredetei, cégszerűen aláírt példányát postai úton is megküldjük a KELER KSZF részére. /

*As representatives of the undersigned entity, we hereby state that KELER CCP Ltd. can register the contact person below for the completion of the KYC Questionnaire and can send the registration link to the contact person. We confirm that the contact person below is responsible for completing the KYC Questionnaire and can be contacted at the contact details below. We also undertake to notify KELER CCP by a new form sent to [kszfreporting@kelerkszf.hu](mailto:kszfreporting@kelerkszf.hu) immediately, but no later than within five (5) working days, if any changes occur in the data indicated on this form. The duly signed new form shall be sent by us in original via post as well.*

Cégnév / <i>Company name:</i>	
Név / <i>Name:</i>	
Beosztás / <i>Position:</i>	
E-mail cím / <i>Email address:</i>	
Telefonszám / <i>Phone number:</i>	
A kérdőív kitöltésének nyelve / <i>The Questionnaire will be completed in this language</i>	<input type="checkbox"/> Angol / <i>English</i> <input type="checkbox"/> Magyar / <i>Hungarian</i>

Helység, dátum / *Place, date:* ..... , .....

.....  
cégszerű aláírás / *authorised signature*

Kérjük, a kitöltött nyomtatványt juttassa el a következő e-mail címre: [kszfreporting@kelerkszf.hu](mailto:kszfreporting@kelerkszf.hu), majd az eredeti példányt küldje meg a KELER KSZF Zrt., 1074 Budapest, Rákóczi út 70-72. címre. /

*Please send the completed form to the following email address: [kszfreporting@kelerkszf.hu](mailto:kszfreporting@kelerkszf.hu), and the duly signed original form to the following address: KELER KSZF Zrt., H-1074 Budapest, Rákóczi út 70-72.*