

## ADATBEJELENTŐ LAP

Partner kód/Vevőazonosító szám: Rögzített beszélgetés azonosítója:	
<b>Természetes Személy Ügyfél esetén kitöltendő</b>	
Családi és utóneve	
Születési neve	
Anyja (születési) családi és utóneve	
Születési helye és ideje	
Lakcíme	
Tartózkodási helye	
Szolgáltatási/fogyasztási hely címe	
Értesítési címe	
Telefonszám*	
E-mail cím*	
<b>Igazolt Képviselő/Meghatalmazott adatai</b>	
Családi és utóneve	
Születési neve	
Születési helye és ideje	
Igazolt Képviselő/Meghatalmazott képviseleti jogosultságának formája	

\* Az adat megadása nem kötelező.

Kijelentem, hogy az irányadó Általános Szerződési Feltételeket, mely a [www.mohu.hu/media/dokumentumtar](http://www.mohu.hu/media/dokumentumtar) oldalon található, megismertem.

Kijelentem, hogy a társaság adatvédelmi és adatkezelési tájékoztatóját, mely a [www.aksd.hu](http://www.aksd.hu) oldalon van közzé téve, megismertem és az adataim kezeléséhez történő hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ügyintéző aláírása

\_\_\_\_\_  
Bejelentő / Ügyfél aláírása