Partner Onboarding Form/Partner jelentkezési lap

Please complete all fields in full and provide the requested documents, as the information is required for registration purposes.

Failure to complete the form and provide the requested documents will delay the onboarding process. Thank you for your cooperation./

**Kérjük, töltse ki az összes mezőt hiánytalanul, és adja meg a kért dokumentumokat, mivel az információkra a regisztrációhoz van szükség.**

**Az űrlap kitöltésének és a kért dokumentumok benyújtásának elmulasztása késleltetni fogja a felvételi folyamatot. Köszönjük együttműködését**.

# Required documents/Szükséges Dokumentumok

Kindly provide a soft copy of the following documents:/ **Kérjük, nyújtsa be a következő dokumentumok másolatát:**

1. **Cégkivonat**\*
2. Identification Document of the Authorized Signatory\*/ **Aláirási cimpéldány**\*
3. Signed Business Partner Export Declaration Letter \*/ **Export control nyilatkozat cégszerűen aláírva (export declaration letter)** \*
4. **Cégszerűen aláírt jelentkezési lap**\*

Some of above required documents can be replaced by a Company Registry should it contain the required information.

\*Mandatory/Kötelező

# Company Information

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Company Legal Name in English/Cégnév angolul** |  | | |
| **Name in Local Language/Cégnév** |  | | |
| **Other Trading Name/ Business Name (If applicable)/** **Bolt neve ha eltér a cégnévtöl** |  | | |
| **Acronym/Rövidítés** |  | | |
| **Legal Type/Jogi forma** |  | | |
| **Country of Registration/ A bejegyzés országa** |  | | |
| **Date of Registration/ A bejegyzés dátuma** |  | | |
| **Commercial Registration Number/** **Cégiegyzékszám** |  | | |
| **Capital/Jegyzett tőke** |  | Currency/Pénznem |  |
| **Tax Identification Number/Adószám** |  | | |
| **Business Address/ Telephely címe (szállitási cim)** |  | | |
| **Headquarters Address/Székhely** |  | | |
| **Number of Branches/** **Ertékesitési helyek száma** |  | | |
| **Number of Full-Time Employees/Dolgozók száma** |  | | |
| **Website URL/Weblap címe** |  | | |
| **Business Email Address/Email cím** |  | | |
| **Business Phone Number/Telefonszám** |  | | |
| **Channel Business Model/Üzleti modell (B2B, B2C, Retail)** |  | | |
| **Type of Product/Service Offered/ A kínált termék/szolgáltatás típusa** |  | | |
| **Expected Annual Turnover with our Entity/Várható éves forgalom cégünkkel** |  | Currency/Pénznem |  |
| **Partner’s Average Annual Turnover/ Vállalat átlagos éves forgalma** |  | Currency/Pénznem |  |

* 1. **Company Ownership/ Vállalati tulajdonosi kör:**

List the name of Owner(s)/ Shareholder(s)/ Partner(s) who own(s) or control(s) 10% or more of the Company./ **Sorolja fel azon tulajdonos(ok)/ részvényes(ek)/ partner(ek) nevét, aki(k) a társaság legalább 10%-át birtokolja(k) vagy ellenőrzi(k**).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Individual Full Name or Company Legal Name in English Language/ Egyéni teljes név vagy cégnév angol nyelven** | **Individual Full Name or Company Legal Name in Local Language (If applicable)/ Egyéni teljes név vagy cégnév helyi nyelven (adott esetben)** | **% of Shares/ Parts/Részesedés %** | **Nationality/ Registered Country/ Állampolgárság/ Nyilvántartásba vételi ország** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Company Governance/Board of Director (BOD)/ Vállalatirányítás/igazgatótanács

List the members of your Company’s BOD. If your Company does not have a BOD, please identify the members of the group of key decision makers./ **Sorolja fel a vállalat igazgatótanácsának tagjait. Ha az Ön társaságának nincs igazgatótanácsa, kérjük, nevezze meg a kulcsfontosságú döntéshozókat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Individual Full Name or Company Legal Name in English Language/ Egyéni teljes név vagy cégnév angol nyelven** | **Egyéni teljes név vagy cégnév helyi nyelven (adott esetben)** | **Title/Beosztás** | **Nationality/ Registered Country/ Állampolgárság/ Nyilvántartásba vételi ország** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Ultimate Beneficial Owner (UBO)/ Tényleges tulajdonos (UBO)

List the natural person(s) who ultimately own(s) or exercise(s) control, whether directly or indirectly, over the company and/or on whose behalf operations are carried out or have voting right**./ Sorolja fel azt a természetes személy(eke)t, aki(k) végső soron közvetlenül vagy közvetve tulajdonosa(i) a társaságnak vagy ellenőrzést gyakorol(nak) felette és/vagy akinek a nevében a tevékenységeket végzik, vagy szavazati joggal rendelkezik(nek).**

**Only list the UBO name(s) that are not mentioned in the above table./ Csak azokat az UBO-kat tüntesse fel, amelyek nem szerepelnek a fenti táblázatban.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Individual Full Name in English Language/** **Magánszemély teljes neve angolul** | **Individual Full Name in Local Language (If applicable)/ Magánszemély teljes neve helyi nyelven** | **Nationality/Állampolgárság** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Personal Connection to Midis Group/ **Személyes kapcsolat a Midis csoporttal**

To the best of your knowledge, do any employees, owners, partners, shareholders or board members of your Company or your affiliates or subsidiaries, have a financial interest (i.e. ownership interest, partnership arrangement, any agreement or obligation to make a payment, commission etc.) or personal connection (i.e. marriage, family) with any officer, director or employee of Midis Group?/ **Legjobb tudomása szerint van-e az Ön vállalatának, vagy az Ön kapcsolt vállalkozásainak vagy leányvállalatainak bármely alkalmazottja, tulajdonosa, partnere, részvényese vagy igazgatósági tagja pénzügyi érdekeltséggel (pl. tulajdonrész, partnerségi megállapodás, bármilyen fizetési megállapodás vagy kötelezettség, jutalék stb.) vagy személyes kapcsolattal (pl. házasság, család) a Midis Group bármely tisztviselőjével, igazgatójával vagy alkalmazottjával**? **Yes** □ **No** □

If **Yes**, please provide names and details/

Ha **Igen**, kérjük, adja meg nevét és adatait

* 1. Government Connection/ **Kormányzati kapcsolat**

To the best of your knowledge, are any of the names in the sections 2, 3 and 4 above, government officials public sector employees, or do they have connections (family, business or otherwise) with government officials or public sector employees?/ **Legjobb tudomása szerint a fenti 2., 3. és 4. szakaszban szereplő nevek közül bármelyik kormánytisztviselő közalkalmazott, vagy kapcsolatban áll (családi, üzleti vagy egyéb) kormánytisztviselőkkel vagy közalkalmazottakkal**? **Yes** □ **No** □

If **Yes**, please provide names and details of government links/ Ha **Igen**, kérjük, adja meg a kormányzati kapcsolatok nevét és adatait

To the best of your knowledge, is the Company directly or indirectly owned or controlled, in whole or in part, by the Government or public sector?/ **Legjobb tudomása szerint a Társaság közvetlenül vagy közvetve, részben vagy egészben a kormány vagy az állami szektor tulajdonában vagy ellenőrzése alatt áll-e?** **Yes** □ **No** □

If **Yes**, please provide names and details of government links/ ha **Igen**, kérjük, adja meg a kormányzati kapcsolatok nevét és adatait

# Ethical Considerations/ Etikai megfontolások:

To the best of your knowledge, during the last five years, has the Company or any of the individuals named in the sections 2, 3 and 4 above, been accused, investigated or been the subject of any legal proceedings because of regulatory enforcement, fraudulent acts or alleged violations of anti-corruption and anti-bribery laws**?/ Legjobb tudomása szerint az elmúlt öt év során a Társaságot vagy a fenti 2., 3. és 4. pontban megnevezett bármely személyt megvádolták, ellene nyomozást folytattak vagy ellene bírósági eljárás indult hatósági végrehajtás, csalás vagy a korrupció- és vesztegetésellenes törvények állítólagos megsértése miatt?**

**Yes** □ **No** □

To the best of your knowledge, is the Company or any of the individuals named in the sections 2, 3 and 4 above, on any sanction or embargo list?/ **Legjobb tudomása szerint a Társaság vagy a fenti 2., 3. és 4. pontban megnevezett személyek szerepelnek-e bármilyen szankciós vagy embargólistán**?

**Yes** □ **No** □

# Contact Person/Kapcsolattartó

|  |  |
| --- | --- |
| **Full Name/ Teljes név** |  |
| **Title/ Beosztás** |  |
| **Business Phone Number/ Üzleti telefonszám** |  |
| **Business Email Address/ Üzleti e-mail cím** |  |

# Certification/ Nyilatkozat

The Company certifies that it has received, read, and will comply with ***Midis Group - Partner Code of Conduct.***

All Information provided in this questionnaire is correct to the best of the Company’s knowledge.

The Company is responsible to inform Midis Group about any changes in the information provided in this form.

The person signing this questionnaire holds representative capacity and is duly authorized to sign this document in his/her own name and on behalf of the Company./ **A Társaság igazolja, hogy megkapta, elolvasta és betartja a Midis Group - Partneri magatartási kódexet.A kérdőívben megadott valamennyi információ a Társaság legjobb tudomása szerint megfelel a valóságnak.A Vállalat felelős azért, hogy a Midis Groupot tájékoztassa a jelen űrlapon megadott információkban bekövetkezett bármilyen változásról.A jelen kérdőívet aláíró személy képviselői minőségben rendelkezik, és kellően fel van hatalmazva arra, hogy saját nevében és a Társaság nevében aláírja ezt a dokumentumot.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Authorized Signatory Full Name/ Meghatalmazott Aláíró Teljes név** |  |
| **Title/Beosztás** |  |
| **Business Email Address/ Üzleti e-mail cím** |  |
| **Date/Dátum** |  |
| **Signature & Company Stamp/ Aláírás & Vállalati bélyegző** |  |