

Szerződés megszüntetésére és visszavásárlására vonatkozó nyilatkozat

az Allianz Életprogramokhoz

A szerződő adatai:

Szerződésszám: _____
Családi és utónév: _____
Lakcím: _____ helység,
_____ út/utca, házszám
Telefonszám (vezetékes): _____ / _____ Telefonszám (mobil): _____ / _____

a) Természetes személy szerződő esetén: Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap

Az azonosító okmány típusa:² Személyi igazolvány Személyazonosító igazolvány Útlevel Kártyás vezetői engedély

Az azonosító okmány száma: _____ Adóazonosító jel: _____

b) Nem természetes személy szerződő esetén:

Céggjegyzékszám: _____ - _____ - _____ Adószám: _____ - _____ - _____

Alulírott szerződő a fent megjelölt szerződésemet a szerződési feltételek értelmében – 30 napos felmondási idővel, hónap végére – felmondom a jelen nyilatkozat biztosítóhoz történő beérkezését követő nappal.³

Kérem a szerződés visszavásárlási értékét átutalni⁴

a szerződésen nyilvántartott kifizetési bankszámlára, vagy

a(z) _____ - _____ - _____ számú bankszámlámra.

Amennyiben a bankszámla tulajdonosa a szerződőtől eltérő személy, kérjük a bankszámla tulajdonos nevét feltüntetni.

A kifizetendő visszavásárlási összegből _____ forint átkönyvelést kérek az Allianz Hungária Zrt-nél érvényben lévő

_____ szerződésszámú, _____ elnevezésű biztosítási szerződésre²

rendszeres/egyszeri díjként, vagy eseti díjként. Eseti díjat kizárólag Életprogram szerződésre – a mindenkor hatályos szerződési feltételek és Kondíciós lista alapján –, illetve Hungária Alap szerződésre lehet befizetni.

A kötvényt vagy a kötvény elvesztési nyilatkozatot mellékelem.

Tudomásul veszem, hogy

- a visszavásárlás esedékessége hónapjának végével a szerződés megszűnik,
- a szerződésre vonatkozó visszavásárlási értékeket az „A” jelű Kondíciós lista tartalmazza,
- a visszavásárlási összeget a visszavásárlás esedékességének napjára érvényes árfolyamon fizeti ki a biztosító.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

_____ a szerződő aláírása, jogi személy esetén cégszerű aláírás

Biztosító tölti ki!

A szerződő adatait azonosító iratok alapján személyesen egyeztettem, és igazolom, hogy a nyilatkozatot a szerződő előttem személyesen írta alá.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

_____ az adategyeztetést végző neve nyomtatott betűkkel

fiók bélyegzője

_____ az adategyeztetést végző aláírása

¹ A nyilatkozat faxon nem továbbítható, kérjük személyi igazolványával együtt fíradjon be egy fiókunkba. ² Megfelelő rész jelölendő (x jellel). ³ A visszavásárlás esedékessége.

⁴ Megfelelő rész kitöltendő.