

BI005 Nyilatkozat életbiztosítási szerződés teljes visszavásárlásáról

Felhívjuk figyelmét, hogy:

- a Biztosító kizárólag a 1438 Budapest, Pf. 428 vagy a 1138 Budapest, Váci út 135–139. címre postai úton eredeti példányban megküldött, vagy a Biztosító személyes ügyfélszolgálatán leadott visszavásárlási kérelmeket fogadja el!
- Jelen kérelmet NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL szükséges kitölteni!
- A visszavásárlási kérelem végrehajtásához az alábbi dokumentumok is szükségesek:
 - természetes személy Szerződő esetén személyazonosító okmány és lakcímkártya, postai úton megküldött visszavásárlási kérelem esetén ezek másolata;
 - jogi személy Szerződő esetén 30 napnál nem régebbi hiteles cégkivonat és aláírási címpéldány (amennyiben a biztosítási szerződés megkötésekor eljáró képviselő személyében változás történt, vagy ha korábban aláírási címpéldány nem került benyújtásra), tényleges tulajdonosi nyilatkozat, valamint a képviselőre jogosult személy személyazonosító okmányának és lakcímkártyájának másolata;
 - egyéb, a Biztosító által egyedileg bekért dokumentum.
- Kérjük, amennyiben postai úton küldi be kérelmét, ne felejtse el csatolni az említett dokumentumokat!
- A biztosítás visszavásárlási értéke a hatályos termékfeltételeknek megfelelően akár 0% is lehet!

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben a visszavásárlási / lejárati összeg meghaladja a 3,5 millió forintot, a kifizetés előfeltétele egy munkatársunk által végzett személyes azonosítás, és az ennek során kitöltött azonosítási adatlap csatolása.

JELEN NYOMTATVÁNY KÉSZPÉNZ ÁTVÉTELÉRE NEM JOGOSÍT.

1. Szerződő adatai (Kötelezően kitöltendő!)

1.1 Kötvényszám

1.2 Név/Cégnév

1.3 Születési név

1.4 Születési hely

1.5 Születési dátum

1.6 Anyja születési neve

1.7 Személyazonosító okmány típusa (Kérjük, csak egyet jelöljön meg!)

- Régi típusú személyi igazolvány Új típusú személyi igazolvány Útleveél Új típusú vezetői engedély Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány

1.8 Személyazonosító okmány száma

1.9 Lakcímkártya száma

- Nem rendelkezem lakcímkártyával

1.10 Állandó lakcím (irányítószám, település, közterület, hárszám, emelet, ajtó)

1.11 Levelezési cím (irányítószám, település, közterület, hárszám, emelet, ajtó)

1.12 Állampolgárság

- Magyar állampolgár Külföldi állampolgár

Kérjük, adja meg állampolgárságát!

1.13 Mobiltelefonszám

1.14 E-mail cím

1.15 Adószám (nem természetes személy Szerződő esetén)

1.16 Cégjegyzékszám (nem természetes személy Szerződő esetén)

1.17 Képviselőre jogosult személy neve

1.18 Képviselőre jogosult személy beosztása



Kötvényszám

2. Kérelem – teljes visszavásárlás

Felhívjuk figyelmét, hogy a visszavásárlás, díjátkönyvelés kapcsán adófizetési kötelezettsége keletkezhet!

Alulírott Szerződő nyilatkozom, hogy fenti kötvényszámú biztosítási szerződésemet teljesen vissza kívánom vásárolni:

2.1 Díjátkönyveléssel

Kedvezményezett neve

Ft-ot a

kötvényszámú biztosítási szerződésre

rendszeres

eseti

 Start díjként

A díjátkönyvelésből fennmaradó összeget

 kifizetéssel forintban a következő bankszámlára

Kedvezményezett neve

VAGY

 kifizetéssel a szerződés eredeti devizájában (amennyiben az nem forint) az alábbi bankszámlaszámra

SWIFT kód

IBAN

Kedvezményezett neve

VAGY

 lakcímré utalással (Utalás kizárólag a Biztosítónál bejelentett állandó lakcímré történhet. Amennyiben változtak adatai, kérjük, tölts ki adatváltozás bejelentő nyomtatványunkat, és küldje be a Biztosítóhoz, vagy válassza a kifizetésre rendelkezésre álló egyéb opciók valamelyikét!)

Kedvezményezett neve

Cím (irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó)

2.2 A teljes összeget kifizetéssel

 forintban a következő bankszámlaszámra

Kedvezményezett neve

VAGY

 kifizetéssel a szerződés eredeti devizájában (amennyiben az nem forint) az alábbi bankszámlaszámra:

SWIFT kód

IBAN

Kedvezményezett neve

VAGY

 lakcímré utalással (Utalás kizárólag a Biztosítónál bejelentett állandó lakcímré történhet. Amennyiben változtak adatai, kérjük, tölts ki adatváltozás bejelentő nyomtatványunkat, és küldje be a Biztosítóhoz, vagy válassza a kifizetésre rendelkezésre álló egyéb opciók valamelyikét!)

Kedvezményezett neve

Cím (irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó)

2.3 Nyilatkozat Kifizető/munkáltató általi díjfizetésről

Nyilatkozom, hogy a szerződéshez kapcsolódóan a kifizető/munkáltató helyettem díjfizetést teljesített, amely a hatályos adójogszabályok szerint adómentesnek minősült a díjfizetés időpontjában (pl. a munkáltató káféterávia rendszerben átvállalta a díjfizetést).

 igen nemA kifizető/munkáltató által befizetett összeg a teljes tartam során: Ft

Kötvényszám **3. Visszavásárlás oka** (Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az alábbi okok közül többet is megjelölhet!)

- 3.1 Visszavásárlást kérek, mert
- megváltozott az anyagi helyzetem.
- megtakarítási céljaim eléréséhez használok fel a pénzt (ház vagy autóvásárlás, gyermekem oktatása, nyugdíj stb.).
- Üzletkötőm ajánlott egy másik terméket.
- Üzletkötőm egy másik biztosító termékét ajánlotta.
- 3.2 Elégedetlen vagyok
- a termékkel.
- az elért hozammal.
- az adminisztrációval.
- az ügyfélszolgálattal.
- a kárrendezéssel.
- az üzletkötőmmel.

4. Nyilatkozat

4.1 Szerződő nyilatkozata

4.1.1 FATCA (Amerikai Egyesült Államok Külföldi Számlák Adómegfeleléséről Szóló) nyilatkozat (Kötelezően kitöltendő!)

Kérjük a 4.1.1 A) és 4.1.1 B) nyilatkozatok közül csak az egyiket töltsse ki!

4.1.1 A) Természetes személy Szerződő nyilatkozata:

Kijelentem, hogy adózás szempontjából egyesült államokbeli illetőségű vagyok[1]:

 igen* nem

*Amennyiben a szerződő adózás szempontjából egyesült államokbeli illetőségű, jelen visszavásárlási kérelem mellé csatolni kell a kitöltött W8-BEN (nem USA állampolgárok esetén) vagy a W9-BEN (USA állampolgárok illetve rezidens személyek esetén) nyilatkozatok egyikét.

4.1.1 B) Nem természetes személy Szerződő nyilatkozata:

A Szerződő képviseletében kijelentem, hogy a Szerződő a FATCA értelmében jogi személynek minősül.

Kijelentem továbbá, hogy

– a Szerződőben egyesült államokbeli személy[2] közvetlenül vagy közvetve 10%-ot meghaladó mértékű részesedéssel rendelkezik:

 igen** nem

– az Egyesült Államok joga szerint a szerződő székhelye az Egyesült Államokban van:

 igen** nem

– a Szerződőt az Egyesült Államokban nyilvántartásba vették:

 igen** nem

**Amennyiben szerződő adózás szempontjából egyesült államokbeli illetőségű (a 4.1.1 B kérdések valamelyikére igennel válaszolt), jelen visszavásárlási kérelem mellé csatolni kell a kitöltött W8-BEN-E (nem USA rezidens jogi személyek esetén) vagy a W9-BEN (USA rezidens jogi személyek esetén) nyilatkozatok egyikét.

4.1.2 Alulírott Szerződő tudomásul veszem, hogy:

– a visszavásárlási értéket csökkentheti a Biztosító által bármilyen jogcímen fizetendő adó vagy közteher,

– a visszavásárlási igény bejelentése esetén a Biztosító kockázatviselése a bejelentés dátumát követő nap 0. órájától megszűnik.

Alulírott Szerződő (nem természetes személy Szerződő esetén a képviseletre jogosult személy) hozzájárulok, hogy a Biztosító által a visszavásárlás végrehajtásához bekért, és általam postai úton megküldött személyazonosító okmányaimról készült másolatot a Biztosító kezelje és nyilvántartsa.

4.2 Aláírás

Település

Dátum

Szerződő aláírása

5. Biztosított (Főbiztosított) nyilatkozata (amennyiben nem azonos a Szerződővel)

Alulírott Biztosított (Főbiztosított) a biztosítás visszavásárlására vonatkozó kérelmet tudomásul veszem.

(Kiskorú Biztosított (Főbiztosított) esetén ezt a pontot a törvényes képviselő tölti ki!)

5.1 Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónév)

5.2 Születési hely

5.3 Születési dátum

5.4 Személyazonosító okmány típusa (Kérjük, csak egyet jelöljön meg!)

 Régi típusú személyi igazolvány Új típusú személyi igazolvány Útlevel Új típusú vezetői engedély Személyazonosságot igazoló hatósági igazolvány

5.5 Személyazonosító okmány száma

5.6 Lakcímkártya száma

 Nem rendelkezem lakcímkártyával

5.7 Aláírás

Település

Dátum

Biztosított (Főbiztosított) aláírása

6. Tanúk általi hitelesítés

6.1 Első tanú teljes neve

6.5 Második tanú teljes neve

6.2 Első tanú állandó lakcíme

6.6 Második tanú állandó lakcíme

6.3 Első tanú személyi igazolványának száma

6.7 Második tanú személyi igazolványának száma

6.4 Első tanú aláírása

6.8 Második tanú aláírása