

BI067 Nyilatkozat befektetési egységekhez kötött életbiztosítás részleges visszavásárlásáról / pénzkivonásról

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!
- A 2.2 a), b) és 2.3 pontok közül csak az egyik választható!

Tájékoztatójuk, 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 Útlevel 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

2. Kérelem – részleges visszavásárlás / pénzkivonás

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

Alulírott Szerződő nyilatkozom, hogy fenti kötvényszámú biztosítási szerződésemet részlegesen vissza kívánom vásárolni az alábbiak szerint:

2.1 Választott egységtípusok (kötelezően kitöltendő!)

- felhalmozási befektetési egységek eseti befektetési egységek mindkét egységtípus



Kötvényszám

Kérjük, válasszon az a 2.2 és a 2.3 pontban felsorolt lehetőségek közül (egyszerre csak az egyik választható)!

2.2 Visszavásárlás értéke (minden eszközalapból értékarányosan)

a) HUF EUR CHF

Csak a szerződés devizájában meghatározott összeg jelölhető meg!

VAGY

b) a befektetési egységek százaléka

A két opció közül csak egyszerre csak az egyik választható!

2.3 Visszavásárlás értéke (konkrét eszközalapokból)

2.3.1

 HUF EUR CHF

Csak a szerződés devizájában meghatározott összeg jelölhető meg!

Eszközalap neve	a) Visszavásárlás értéke	VAGY	b) Befektetési egységek %-a
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> %

2.4 Rendelkezés visszavásárlási érték kifizetéséről

2.4.1 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

 lakcímre utalással (Utalás kizárólag a Biztosítónál bejelentett állandó lakcímre történhet. Amennyiben változtak adatai, kérjük, töltsék 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)

2.4.2 A teljes összeget kifizetéssel

 forintban a következő bankszámlaszámra - -

Kedvezményezett neve

Kötvényszám

VAGY

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

SWIFT kód

B

IBAN

Kedvezményezett neve

VAGY

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

Kedvezményezett neve

C

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

2.5 Nyilatkozat Kifizető/munkáltató általi díjfizetésről

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

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

3. Nyilatkozat

3.1 Szerződő nyilatkozata

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

Kérjük a 3.1.1 A) és 3.1.1 B) nyilatkozatok közül csak az egyiket töltsse ki!

3.1.1 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.

3.1.1 B) Nem természetes személy Szerződő nyilatkozata:

A Szerződő képviselőként 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 3.1.1 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.

3.1.2 Alulírott Szerződő tudomásul veszem, hogy:

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

– a részleges visszavásárlás/pénzkivonás végrehajtását követően a szerződés számláján nyilvántartott felhalmozási egységek értéke nem lehet alacsonyabb, mint a szerződési feltételekben meghatározott minimum érték.

Alulírott Szerződő (nem természetes személy Szerződő esetén a képviselőre 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.

3.2 Aláírás

Település

Dátum

Szerződő aláírása

4. Tanúk általi hitelesítés

4.1 Első tanú teljes neve

4.5 Második tanú teljes neve

4.2 Első tanú állandó lakcíme

4.6 Második tanú állandó lakcíme

4.3 Első tanú személyi igazolványának száma

4.7 Második tanú személyi igazolványának száma

4.4 Első tanú aláírása

4.8 Második tanú aláírása