

Ajánlatszám: _____

A biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény (továbbiakban Bit.) 153. § (1) bekezdésében és a Bit. 158/B. §-ában foglaltaknak megfelelően az Ön biztosítási igényeinek és szükségleteinek felmérése megtörtént az „Életbiztosítási igényfelmérő” kitöltésével, mely alapján a

_____ életbiztosítást tudjuk ajánlani Önnek.

Jelen kérdőív célja, hogy Társaságunk felmérje az Ön befektetési ismereteit és tapasztalatait, kockázatviselési és veszteségtűrő képességét, pénzügyi helyzetét, befektetési céljait azért, hogy megvizsgálhassuk, hogy a megnevezett befektetési egységekhez kötött életbiztosítás megfelelő-e az Ön számára. Kérjük, hogy ennek érdekében töltsse ki az alábbi kérdőívet! Tájékoztatjuk, hogy amennyiben Ön a kérdéseket nem teljes körűen válaszolja meg, úgy a Társaságunk a Bit. 166. §/A § – 166/F § rendelkezéseinek, valamint a vonatkozó Európai Unió szabályozások alapján nem kínálhat fel Önnek befektetési egységekhez kötött életbiztosítást.

ISMERET ÉS TAPASZTALAT (MEGFELELŐSÉGI KÉRDÉSEK)	
1.	Az alábbi pénzügyi termékek közül melyik jellemzőit, kockázatait ismeri? (több válasz is megjelölhető) <input type="checkbox"/> befektetési egységekhez kötött életbiztosítás <input type="checkbox"/> részvény <input type="checkbox"/> kötvény <input type="checkbox"/> bankbetét <input type="checkbox"/> állampapír <input type="checkbox"/> egyikét sem
2.	Milyen pénzügyi, befektetési termékkel rendelkezik/rendelkezett? (több válasz is megjelölhető) <input type="checkbox"/> befektetési egységekhez kötött életbiztosítás <input type="checkbox"/> részvény <input type="checkbox"/> kötvény <input type="checkbox"/> bankbetét <input type="checkbox"/> állampapír <input type="checkbox"/> ingatlan <input type="checkbox"/> múkincs <input type="checkbox"/> egyikkel sem
3.	Legmagasabb iskolai végzettsége? <input type="checkbox"/> felsőfokú (egyetemi, főiskolai) <input type="checkbox"/> középfokú (gimnáziumi, szakközépiskolai, egyéb) <input type="checkbox"/> alacsonyfokú (általános iskola) <input type="checkbox"/> nincs
4.	Jelenlegi munkaköre? <input type="checkbox"/> pénzügyi ismereteket magas szinten igénylő munkakör <input type="checkbox"/> pénzügyi ismereteket alapszinten igénylő munkakör <input type="checkbox"/> pénzügyi ismereteket nem feltétlenül igénylő munkakör <input type="checkbox"/> nincs
<input type="checkbox"/> Tekintettel arra, hogy Önnek nincs semmilyen pénzügyi ismerete és tapasztalata, valamint nem rendelkezik pénzügyi, befektetési termékkel, továbbá nincs iskolai végzettsége és jelenleg betöltött munkaköre sem, ezért befektetési egységekhez kötött életbiztosítást nem ajánlunk Önnek.	
<input type="checkbox"/> Az Ön meglévő ismeretei és pénzügyi tapasztalatai alapján a befektetési egységekhez kötött életbiztosítás megfelelő lehet az Ön számára.	

PÉNZÜGYI HELYZET – VESZTESÉGVISELÉSI KÉPESSÉG (ALKALMASSÁGI KÉRDÉSEK)	
5.	Mi az Ön rendszeres jövedelmének forrása? <input type="checkbox"/> alkalmazotti jogviszony <input type="checkbox"/> vállalkozás <input type="checkbox"/> befektetés <input type="checkbox"/> egyéb
6.	Mekkora az Ön havi rendszeres megtakarítási képessége (kötelezettségvállalásokkal – pl. rezszi költségek, hitel, biztosítás – csökkentett bevétel nagysága)? Kérjük csak akkor töltsse ki, ha az Igényfelmérőben rendszeres díjfizetést választott. <input type="checkbox"/> több, mint 100 000 Ft <input type="checkbox"/> 50 001 és 100 000 Ft között <input type="checkbox"/> 12 000 és 50 000 Ft között <input type="checkbox"/> kevesebb, mint 12 000 Ft
7.	Mekkora értékű vagyonnal – beleértve pl. a likvid eszközöket (kézpénz, betét); befektetéseket, ingatlanokat stb. – rendelkezik Ön? Kérjük csak akkor töltsse ki, ha az Igényfelmérőben egyszeri díjfizetést választott. <input type="checkbox"/> 5 millió Ft felett <input type="checkbox"/> 200 000 Ft és 5 millió Ft <input type="checkbox"/> kevesebb, mint 200 000 Ft
<input type="checkbox"/> Tekintettel arra, hogy az Ön által az Igényfelmérőben megjelölt rendszeres fizetendő díj havi nagysága magasabb, mint az Ön havi rendszeres megtakarítási képessége, így az Ön aktuális anyagi helyzetének nem felel meg a választott termék.	
<input type="checkbox"/> Tekintettel arra, hogy az Ön által az Igényfelmérőben megjelölt egyszeri díj magasabb, mint az Ön számára rendelkezésére álló likvid megtakarítás, így az Ön aktuális anyagi helyzetének nem felel meg a választott termék.	
<input type="checkbox"/> Az Ön aktuális anyagi helyzete alapján az igényfelmérés során megjelölt díj megfelelő lehet az Ön számára.	

BEFETETÉSI CÉLOK - KOCKÁZATTŰRÉS (ALKALMASSÁGI KÉRDÉSEK)

8.	<p>Mi az Ön kockázatviselési preferenciája, befektetési célja?</p> <p><input type="checkbox"/> Magasabb kockázatot is hajlandó vagyok vállalni a magasabb hozam reményében. Tisztában vagyok azzal, hogy magasabb hozammal járó befektetések a befektetett összeg jelentős csökkenésével, akár teljes elvesztésével is járhatnak. Elfogadom, hogy a pénz- és tőkepiaci események hatására a befektetésem értéke naponta akár jelentősen is változhat.</p> <p><input type="checkbox"/> Átlagos hozamot várok el, közepes kockázati szint mellett. Elfogadom, hogy a pénz- és tőkepiaci események hatására a befektetésem értéke akár naponta változhat.</p> <p><input type="checkbox"/> Alacsony kockázat mellett alacsony hozamot is elfogadok. Elfogadom, hogy a befektetésen elért hozam esetlegesen nem fedezi a szerződéshez kapcsolódó költségeket.</p>
9.	<p>Milyen befektetési célkitűzései vannak? (több válasz is megjelölhető)</p> <p><input type="checkbox"/> nyugdíjas évekre előtakarékoskodás</p> <p><input type="checkbox"/> család anyagi biztonsága</p> <p><input type="checkbox"/> öngondoskodás</p> <p><input type="checkbox"/> egyéb</p>

Ön kockázatt vállaló, aki számára a magas hozam elérése a legfontosabb. E cél megvalósulása érdekében képes elviselni a rövid távon jelentkező piaci ingadozást is. Ugyanakkor azt is elfogadja, hogy befektetése számottevő veszteséggel járhat, illetve a teljes befektetett összeg elvesztését is eredményezheti.

Az Ön számára a SIGNAL IDUNA által kínált befektetési alapok közül bármelyik, de főként a magas kockázatú befektetési alapok ajánlottak, illetve az alapokból összességében a magasabb kockázati szintű portfólió kialakítása javasolt.

Ön mérsékelten kockázatt vállaló és tisztában van vele, hogy az átlagos, illetve az ezt meghaladó hozam elérése ugyanekkora kockázattal is jár. Kisebb átmeneti ingadozásokat elfogadhatónak tart és tisztában van azzal, hogy a befektetett pénz egy részét elveszítheti.

Az Ön számára a SIGNAL IDUNA által kínált befektetési alapok közül a közepes és alacsony kockázatú befektetési alapok ajánlottak, illetve a befektetési alapokból összességében közepes kockázati szintű portfólió kialakítása javasolt.

Ön kockázatt kerülő, így nem viseli jól a befektetések értékének változásából eredő pénzügyi kockázatot.

Az Ön számára a SIGNAL IDUNA által kínált befektetési alapok közül az alacsony kockázatú befektetési alapok ajánlottak.

Az Ön kockázatt vállalási képessége alapján a megnevezett befektetési egységekhez kötött életbiztosítás megfelelő az Ön számára. Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy társaságunk a Bit. 166/E. § (7) bekezdése szerinti rendszeres értékelést az alkalmasság tekintetében nem végez.

ALKALMASSÁGI ÉS MEGFELELŐSÉGI ÉRTÉKELÉS ÉS SZEMÉLYRE SZABOTT AJÁNLÁS

Az Ön által kitöltött kérdőív alapján a választott befektetési egységekhez kötött életbiztosítás:

- nem megfelelő az Ön számára.
- megfelelő az Ön számára, tekintettel arra, hogy
- a válaszai alapján Ön rendelkezik a szükséges pénzügyi ismerettel, tapasztalattal, amely alapján a választott befektetési egységekhez kötött életbiztosítás legfontosabb jellemzői és kockázatai megérthetőek,
 - a válaszai alapján felmért veszteségviselő képességének megfelel az Ön által választott biztosítási díj mértéke,
 - a megjelölt befektetési egységekhez kötött életbiztosításhoz választható befektetési alapokból kialakítható az Ön kockázattűrő képességének megfelelő portfólió.

Kijelentem, hogy a kérdőív valamennyi kérdését megértettem, a kérdőívben megadott valamennyi információ az általam közölt adatokat tartalmazza és azok valóságnak megfelelnek.

Dátum:	Ügyfél aláírása:
--------	------------------