

Kötvényszám: _____	Ajánlatszám: _____	Beérkezett:
Adószám: 10491984-4-44	Tanácsadó neve: _____	
Csoport azonosító szám: 17781293-5-44	Tanácsadó kódja: _____	
Befizetett díj: _____	Dátum: _____ Ellenőrizte: _____	

Kérjük, nyomtatott betűvel töltsse ki! A megfelelő helyen így jelölje!

Szerződő Férfi Nő Nem természetes személy

Név/Cégnév: _____

Születéskori név: _____ Állampolgárság: _____

Anyja születéskori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

E-mail cím: _____ Vezetékes telefonszám: +36 _____ / _____

Adóazonosító jel/Adószám, cégjegyzékszám: _____ Mobil telefonszám: +36 _____ / _____

Állandó lakcím/Székhely: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Levelezési cím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Azonosító okmány típusa: Személyi igazolvány Útlevel Jogosítvány Érvényesség ideje: _____-tól _____-ig

Azonosító okmány száma: _____ Kiállító hatóság: _____ Lakcímkártya betűjele és száma: _____

Jelenlegi foglalkozás/Fő tevékenységi kör: _____ Alkalmazott Önálló Egyéb

Képviselőre jogosult neve: _____ Elérhetősége: _____

Biztosított személy (ha nem azonos a szerződővel) Férfi Nő

Név: _____

Születéskori név: _____ Állampolgárság: _____

Anyja születéskori neve: _____

Születési hely: _____ Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

E-mail cím: _____ Vezetékes telefonszám: +36 _____ / _____

Adóazonosító jel: _____ Mobil telefonszám: +36 _____ / _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Levelezési cím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Azonosító okmány típusa: Személyi igazolvány Útlevel Jogosítvány Érvényesség ideje: _____-tól _____-ig

Azonosító okmány száma: _____ Kiállító hatóság: _____ Lakcímkártya betűjele és száma: _____

Jelenlegi foglalkozás: _____ Alkalmazott Önálló Egyéb

Biztosítás paraméterei

Biztosítás kezdete: _____ év _____ hó 01. nap

Biztosítás tartama: határozott tartamú: _____ év vagy teljes életre szóló

Díjfizetés gyakorisága: egyszeri Díjfizetés módja: banki utalás A biztosítás egyszeri díja: _____ Ft

Szerződő bankszámlaszáma: _____ - _____ - _____

Szerződő számlavezető pénzintézetének neve: _____

Az UNION Biztosító bankszámlaszáma: ERSTE Bank Hungary Zrt. 11600006 – 00000000 – 14544390

Határozott tartamú szerződés esetén kedvezményezettek lejárakor

Ha kedvezményezett jelölés nem történik, akkor a lejárakor a biztosított a kedvezményezett! Kérjük, hogy a kedvezményezettség arányokat úgy töltsé ki, hogy az arányok összege 100%-ot adjon!

Név: _____ Arány: _____

Anyja születéskori neve: _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Név: _____ Arány: _____

Anyja születéskori neve: _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Név: _____ Arány: _____

Anyja születéskori neve: _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Kedvezményezettek a biztosított halálakor

Ha kedvezményezett jelölés nem történik, akkor a biztosított halála esetén a biztosított örököse(i) a kedvezményezett(ek). Kérjük, hogy a kedvezményezettség arányokat úgy töltsé ki, hogy az arányok összege 100%-ot adjon!

Név: _____ Arány: _____

Anyja születéskori neve: _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Név: _____ Arány: _____

Anyja születéskori neve: _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Név: _____ Arány: _____

Anyja születéskori neve: _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Befektetések eszközalapok közötti felosztása

Kérjük, a lenti mezőket úgy töltsé ki, hogy az összeg pontosan 100%-ot adjon!

Választható eszközalapok

Díjfelosztás aránya

C-QUADRAT Trendkövető Vegyes _____ %

Optimax 2025 Céldátum Vegyes _____ %

Optimax 2030 Céldátum Vegyes _____ %

Optimax 2035 Céldátum Vegyes _____ %

Optimax 2040 Céldátum Vegyes _____ %

UNION-Euro Részvény 100 %

Közép-európai Részvény _____ %

UNION-Dinamikus Fejlődő Piacok Részvény _____ %

UNION-Ázsiai Részvény _____ %

Arany _____ %

Abszolút _____ %

USA Részvény _____ %

Liechtenstein Aktív Vegyes _____ %

Aktív Hazai Kötvény _____ %

Európai Részvény _____ %

_____ %

_____ %

_____ %

Árfolyam-monitor: igen nem (Kérjük, ha igennel válaszolt, az Árfolyam-monitor nyilatkozatot mellékelje!)

Szerződő és biztosított nyilatkozata

Jelen ajánlat aláírásával tudomásul veszem, hogy a 15 nap tartamú kockázatbírálási idő alatt a biztosító jogosult az ajánlat elutasítására, még abban az esetben is, ha a biztosítási esemény bekövetkezik.

Jelen ajánlat aláírásával igazolom, hogy a biztosítási ajánlatot, valamint mellékleteit: Igényfelmérő és termékismertetőt, Adózási tájékoztatót, Nyilatkozatot életbiztosításhoz, Hozzájáruló nyilatkozatot, Ügyfél-tájékoztatót, Általános Biztosítási Feltételeket Befektetési eszközalapokhoz kapcsolódó élet- és nyugdíjbiztosításhoz, az UNION-Szinkron Befektetési eszközalapokhoz kapcsolódó, egyszeri díjas életbiztosítás Különös Biztosítási Feltételeit és mellékleteit, Árfolyam-monitor Kiegészítő Biztosítási Feltételeket, Árfolyam-monitor Nyilatkozatot, TKM tájékoztatót, Átvett dokumentumok listáját, továbbá _____-(e)t megismertem és átvettem.

Kijelentem, hogy az ajánlatot a saját nevemben / _____ nevében eljárva kötöm meg.

Kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam jelen biztosítás feltételeinek mind a Ptk. rendelkezéseitől, mind a szokásos szerződési gyakorlattól eltérő feltételeiről. Az erről szóló tájékoztatást követően jelen biztosítás feltételeinek ezen rendelkezéseit elfogadom, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

szerződő aláírása

biztosított aláírása

A szerződő és biztosított azonosítását a törvényben előírtaknak megfelelően elvégeztem.

tanácsadó aláírása