

Alulírott _____ szerződő,
a(z) _____ ajánlatszámú / kötvényszámú nyugdíjbiztosítási szerződése mellé eseti befizetést kívánok teljesíteni az alábbiak szerint:

Eseti díjak megosztása:

Nyugdíjcélú eseti díj: _____ Ft

Kiegészítő eseti díj UNION-Garantált Kötvény eszközalapba: _____ Ft

Kiegészítő eseti díj egyéb eszközalapba: _____ Ft

Befizetett összes eseti díj: _____ Ft

Eseti díjak felosztása az eszközalapok között (az egyes oszlopokban a százalékok összege 100% kell, hogy legyen!):

Választható eszközalapok	Nyugdíjcélú eseti díjak	UNION-Garantált Kötvény eszközalap eseti díjak	Kiegészítő eseti díjak
Optimax 2025 Céldátum Vegyes	%	–	%
Optimax 2030 Céldátum Vegyes	%	–	%
Optimax 2035 Céldátum Vegyes	%	–	%
Optimax 2040 Céldátum Vegyes	%	–	%
UNION-Garantált Kötvény	nem kérhető	<input type="checkbox"/> 100%	nem kérhető
UNION-Euro Részvény	<input type="checkbox"/> 100%	–	<input type="checkbox"/> 100%
Közép-európai Részvény	%	–	%
UNION-Dinamikusan Fejlődő Piacok Részvény	%	–	%
UNION-Ázsiai Részvény	%	–	%
Arany	%	–	%
Abszolút	%	–	%
USA Részvény	%	–	%
Liechtenstein Aktív Vegyes	%	–	%
Aktív Hazai Kötvény	%	–	%

A fenti összeget a(z) _____ banknál vezetett _____ – _____ – _____ számú bankszámláról az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. Erste Bank Hungary Zrt-nél vezetett 11600006 – 00000000 – 14544390 számú bankszámlájára 20____. _____. hó ____ napján átutaltam. A banki utalás másolatát mellékelem.

A szerződő nyilatkozata:

Tudomásul veszem, hogy a fenti összeget a biztosító a Különös Biztosítási Feltételek szerint írja jóvá az egyéni számlámon.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító jogosult a Kiegészítő eseti díj befizetések a (folyamatos díjú) alapszerződésen egy díjfizetési gyakoriságot meghaladó hátralékot levonni és a fennmaradó részt eseti díjként kezelni. A Kiegészítő eseti díj összege ez esetben sem lehet kevesebb az aktuális kondíciós listában meghatározott minimális összegnél.

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó ____ nap _____ szerződő aláírása

Ha több szerződésére is eseti díjat kíván befizetni, kérjük, minden szerződésre külön nyilatkozatot kitölteni szíveskedjen!

Kérjük, hogy a nyilatkozatot hiánytalanul kitöltve és aláírva a biztosító ügyfélszolgálatára (személyesen: 1134 Budapest, Váci út 33., faxon: (1) 486-4390, E-mailben: ugyfelszolgalat@unionbiztosito.hu) haladéktalanul eljuttatni szíveskedjen!

UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.