

„E” = eredeti „M” = másolat

Nyomtatvány	Fontos információ	✓
Ajánlat első oldal „E”	Fejlécben Biztosításközvetítő nevét és a cég kódját beírni.	
	Szerződőre vonatkozó minden adatot ki kell tölteni.	
	Biztosított, ha azonos a szerződővel, akkor csak x a fejlécben, ha eltérő, minden adatot ki kell tölteni.	
	Kedvezményezett halál esetére mindig lehet jelölni, figyelni, hogy összesen 100% lehet.	
Ajánlat második oldal „E”	Tartamnál a megfelelőt jelölni szükséges.	
	Átutalásos díjfizetésnél a bankszámlaszámot be kell írni.	
	Ha választott kiegészítőket (bármely okú halál, baleseti halál, baleseti rokkantság) be kell írni a biztosítási összegeket és annak díjait, melyeket össze kell adni az alapbiztosítás éves díjával, ez kerül az utolsó sorba.	
	A választható eszközalapokat a feltétel 1. sz melléklete tartalmazza, eszközalapok aránya összesen maximum 100%.	
	Általános nyilatkozatok, hozzájárulások 1., 2. pontban jelölni a megfelelőt. Kérjük csak akkor jelöljék, hogy terveznek 100 millió Ft-os készpénzforgalmat, ha az ügyfélnek valós a szándéka.	
Dátum, szerződő, biztosított aláírása személyes okmányainak megfelelő módon + biztosításközvetítő aláírása felügyeleti nyilvántartási száma.		
Termék-ismertető „E”	Amennyiben az ajánlaton bejelölésre került a kiegészítő kockázat (bármely okú halál, baleseti halál, baleseti rokkantság) akkor szükséges jelölni	
Nyilatkozat ügyféltájékoztatóról „E”	Minden rubrikát jelölni szükséges mert tartalmazza az ajánlati csomag.	
	Egyéb sorban minden egyéb dokumentum felsorolandó.	
	Dátum és szerződő-biztosított aláírások a személyes okmányainak megfelelően.	
Nyilatkozat biztosításközvetítőről és termékről „E”	Dátum és biztosításközvetítő szerződő-biztosított aláírások a személyes okmányainak megfelelően.	
E-kommunikációs nyilatkozat „E”	Dátum és aláírás. A szerződő személyes adatainál e-mail cím megadása szükséges az ajánlat 1. oldalán.	
KID nyilatkozat „E”	1., 2., 3. pontban a megfelelőt jelölni szükséges + dátum és szerződő személyes okmányainak megfelelően.	
Marketing nyilatkozat „E”	Amennyiben elfogadja, akkor dátum és szerződő személyes okmányainak megfelelően.	
Kiemelt közszereplő „E”	Szerződőnek minden esetben jelölni kell a megfelelőt. Amennyiben „igen” meg kell adni a kódszámot és a pénzeszközök forrását aláírás szerződő személyazonosító okmánnal megegyező aláírással.	
Egészségi nyilatkozat „E”	Egészségi nyilatkozat kitöltése kötelező! Ha nincs kiegészítő, akkor csak az alapbiztosításra vonatkozó rész a kitöltendő dátum és biztosított aláírása személyes okmányainak megfelelően.	

Nyomtatvány	Fontos információ	✓
Egyéb leadandó dokumentumok	Igényfelmérő teljeskörű kitöltése(UPP/dokumentumtár) „E”	
	Alkalmassági teszt és Alkalmassági nyilatkozat Kérjük a segéd excel használatát nyomtatandó a kérdőív kitöltése után+ szerződő és biztosításközvetítő aláírása a személyes okmányainak megfelelően. „E”	
	Első díj befizetésének igazolása, csekk, átutalási bizonylat, bankkártyás fizetés igazolása „M”	
	Szig. és lakcímkártya lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata (szerződőnek és biztosítottak is) „M”	
	Csoportos beszédési nyilatkozat melyet bankjánál személyesen vagy a netbankon keresztül kényelmesebb, gyorsabb átfutási idővel tud megadni	
	Pénzügyi kérdőív. Kitöltendő 1,3 millió forintos folyamatos, illetve 13 millió forintos egyszeri díj esetén. Szerződő aláírása a személyi okmányinak megfelelően. Összkockázatot vizsgálunk (figyelembe vesszük a társaságunknál már meglévő szerződéseket).	
	Közzétételi pótlap első oldala, feltüntetve a pontos ajánlatszámot és dátumot. Szerződő aláírása a személyi okmányinak megfelelően. „E”	
Eltérő díjfizető első díjnál, illetve a csoportos beszédési nyomtatványon	<p>Eltérő díjfizetőtől kérjük 4 500 000 Ft-ot el nem érő esetben:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ amennyiben a díjfizető személye eltér a szerződőtől, kérjük, aláírásukkal ellátott közös nyilatkozatukat, hogy a díjfizető kinek a nevében járt el, és mi a kapcsolata a szerződővel, ■ azonosítási adatlap kitöltését (H 8729). <p>Eltérő díjfizetőtől kérjük 4 500 000 Ft-ot el érő vagy meghaladó esetben:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ amennyiben a díjfizető személye eltér a szerződőtől, kérjük, aláírásukkal ellátott közös nyilatkozatukat, hogy a díjfizető kinek a nevében járt el, és mi a kapcsolata a szerződővel, ■ azonosítási adatlap kitöltését (H 8729) és az okmányai másolatát (személyi igazolvány, vagy útlevél, vagy jogosítvány + a lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata) vagy GDPR pótlap és az okmányainak másolata (személyi igazolvány, vagy útlevél, vagy jogosítvány + a lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata), ■ kiemelt közszereplői nyilatkozat, jogi személy esetén tényleges tulajdonosi nyilatkozat, cégkivonat, aláírási címpéldány. 	
Családon belüli kötés, vagy saját szerződés	A biztosításközvetítő aláírásnál szerepeljen egy másik közvetítő aláírása MNB regisztrációs számmal.	
	Külföldi vagy kettős állampolgár esetén Külföldi nyilatkozat (UPP/dokumentumtár) „E” Kiemelt Közszereplői nyilatkozat (UPP/dokumentumtár) „E” Az összes okmány mindkét oldalának másolata „M”	