

Eseti díj elhelyezési kérelem befektetési egységekhez kötött életbiztosítási szerződések esetén

Kizárólag 2017. január 1. után megkötött szerződések, valamint Ny123 Öngondoskodási Terv Nyugdíj életbiztosítási szerződések esetében alkalmazható!

Kötvényszám:

Nyilatkozat kitöltése előtt kérjük, tekintse át szerződése feltételeit. Amennyiben további segítségre van szüksége tanácsadójánál vagy telefonos ügyfélszolgálatunkon érdeklődhet. Telefonos ügyfélszolgálat elérhetősége: 06 1 458 4200

Szerződő neve:

Mint a fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője, kérem a biztosítási szerződésemen az alábbi megbízás végrehajtását:

Befizetendő eseti díj:	<input type="checkbox"/> Nyugdíjcélú eseti díj* vagy <input type="checkbox"/> Nem nyugdíjcélú eseti díj*
------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Kizárólag nyugdíjbiztosítási szerződések esetén alkalmazható

A biztosító számlaszáma eseti díj elhelyezése esetén: 11500092-11092409-00000000
Külföldről indított utalások esetén: IBAN szám: HU46 1150 0092 1109 2409 0000 0000 SWIFT kód: TAKBHUHB

Kérjük, hogy az eseti díj befizetésére rendszeresített biztosító bankszámlaszámáról a www.signal.hu weboldalon tájékozódjon.

RENDELKEZÉSEK:

(Az alábbi rendelkezések közül csak egy választható!)

A fenti összeget a választható Eszközalapok között az alábbiak szerint kérem felosztani:

1	<input type="checkbox"/> Alapok egyedi kombinációja	%	%	%
		%	%	%
		%	%	%
<input type="checkbox"/> Az általam kiválasztott alapokra a „PortfólióFix” stratégia beállítását kérem. A stratégia bekapcsolásához legalább két alap megadása szükséges. (kivéve TE 151 Exkluzív Számla 2.0, mert a termék esetében PortfólióFix stratégia nem választható)				

(A megjelölt alapok felosztási arányának összege mindig 100%. Az egy alapba befektethető kezdeti arány nem lehet kevesebb, mint a befektetésre kerülő díjrész 5%-a.)

vagy

A fenti összeget az alábbi portfólió szerint kérem felosztani:

2	PORTFÓLIÓK*	Concorde 2000 Nyíltvégű Vegyes Befektetési alap	Concorde Kötvény Befektetési alap	Amundi** Magyar Kötvény Befektetési alap	Concorde Részvény Befektetési alap	Amundi** Magyar Indexkövető Részvény Befektetési alap U sorozat	Concorde Nemzetközi Részvény Alapok Alapja Befektetési alap
<input type="checkbox"/>	Óvatos	30%	40%	30%			
<input type="checkbox"/>	Mérsékelt	30%	20%	20%	15%	10%	5%
<input type="checkbox"/>	Lendületes	20%	10%	10%	30%	20%	10%
<input type="checkbox"/> Az általam kiválasztott alapokra a „PortfólióFix” stratégia beállítását kérem. A stratégia bekapcsolásához legalább két alap megadása szükséges. (kivéve TE 151 Exkluzív Számla 2.0, mert a termék esetében PortfólióFix stratégia nem választható)							

vagy

A fenti összeget az alábbi Portfóliók szerint kérem felosztani (a Portfólió kizárólag NY123 Öngondoskodási Terv Nyugdíj szerződések esetén választható!):

3	PORTFÓLIÓK*	Concorde 2000 Befektetési alap	Concorde Kötvény Befektetési alap	Amundi** Magyar Kötvény Befektetési alap	Concorde Részvény Befektetési alap	Raiffeisen Részvény Befektetési alap
<input type="checkbox"/>	Stabil	30%	40%	30%		
<input type="checkbox"/>	Megfontolt	40%	20%	20%	20%	
<input type="checkbox"/>	Növekedési	10%	20%	10%	50%	10%
<input type="checkbox"/> Az általam kiválasztott alapokra a „PortfólióFix” stratégia beállítását kérem. A stratégia bekapcsolásához legalább két alap megadása szükséges. (kivéve TE 151 Exkluzív Számla 2.0, mert a termék esetében PortfólióFix stratégia nem választható)						

*Csak egy Portfólió választható!

**Korábbi nevén Pioneer

A fenti összegre az „Életciklus” stratégia bekapcsolását kérem

4	<input type="checkbox"/> „Életciklus” stratégia (Egyszeri díjas szerződések esetén nem választható.)
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az eseti befizetést a biztosító rendszeres díjakra fenntartott számlaszámára teljesítem, akkor azt a biztosító rendszeres díjként fekteti be. Azt a szerződésen történt jóváírást követően eseti díjként átkönyvelni nem lehet.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító csak abban az esetben hajtja végre az eseti díj befektetését, ha a szerződő a Rendelkező nyilatkozatot hiánytalanul, jól olvashatóan, egyértelműen tölti ki és eljuttatja a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. központjába. A kérelem levélben 1519 Budapest Pf.: 260 címre vagy szkennelve, az info@signal.hu e-mail címre, illetve a 06 1 458 4260 fax számra küldhető meg. Az e-mail mellékleteként küldött kérelem és mellékletei kizárólag abban az esetben kerülnek végrehajtásra, ha tisztán olvasható formátumban kerülnek megküldésre. Elfogadom, hogy kérésemre az eseti díj befektetését a biztosító a biztosítási szerződés feltételeiben meghatározott módon és időpontban hajtja végre.

A kérelmet a biztosító csak abban az esetben jogosult végrehajtani, amennyiben a szerződő a 2017. évi LIII. törvény a pénzmosság és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról (Pmt.) 7. § (8) bekezdése értelmében az azonosításhoz szükséges okmányairól másolatot csatol a jelen változásbejelentő lap mellé.

NYILATKOZATOK

Alulírott szerződő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a saját nevemben járok el:

igen nem

Nemleges válasz esetén kötelező kitölteni a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”. Céges szerződés esetében, kötelező kitölteni az „Azonosítási adatlapot” és a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”

Alulírott szerződő kijelentem, hogy közszereplőnek minősülök:

igen nem

Amennyiben a válasz igen, kötelező kitölteni a „Kiemelt Közszereplői Nyilatkozat” c. nyomtatványt.

Alulírott szerződő kijelentem, hogy jelen eseti díj befizetését saját nevemen lévő bankszámlaszámról, saját forrásaim terhére kezdeményezem:

igen nem

Amennyiben a válasz nem, úgy a bankszámla tulajdonosának a biztosító, illetve a biztosítóval jogviszonyban álló biztosításközvetítő általi személyes azonosítása szükséges.

Alulírott ezúton aláírással igazolom, hogy a szolgáltatásra vonatkozó ügyféltájékoztatót és a szolgáltatásra vonatkozó szerződési feltételeket megismertem, az abban leírtakat elfogadom.

A szolgáltató a 2017. évi LIII. törvény a pénzmosság és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról (Pmt.) 34. § és 35. § alapján köteles a pénzügyi tranzakciót felfüggeszteni amennyiben pénzmosságra, terrorizmus finanszírozására vagy a dolog bűncselekményből való származására utaló adat, tény, körülmény merül fel.

Kelt:

Szerződő aláírása:

Azonosítási adatlap

Kizárólag a szolgáltató töltheti ki!
A Pmt. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához.

Kötvényszám:

A TERMÉSZETES SZEMÉLY SZERZŐDŐ ADATAI (A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni)	
Családi és utónév:	
Születéskori név ¹ :	
Születési hely/idő:	Állampolgárság:
Anyja születési neve:	
Lakcím (annak hiányában tartózkodási hely):	

¹: Előző név, leánykori név

AZONOSÍTÓ OKMÁNY TÍPUSA	
Személyazonosító igazolvány betűjele és száma(i):	Személyazonosító igazolvány érvényességi ideje:
Lakcímgazolvány betűjele és száma(i):	Lakcímgazolvánnyal nem rendelkezem
Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum típusa: <input type="checkbox"/> Vezetői engedély <input type="checkbox"/> Útleveél <input type="checkbox"/> Azemélyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány	
Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum betűjele és száma(i):	
Egyéb személyazonosításra alkalmas dokumentum érvényességi ideje (ha van):	

A JOGI SZEMÉLY, VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ MÁS SZERV ADATAI (e. vállalkozónál is ki kell tölteni)
Név, rövidített név:
Székhely/mo-i fióktelep címe ¹ :
Cgj./határozati, nyilvántartási szám:
Fő tevékenységi kör:
Képviselőre jog. neve, beosztása:
Kézb. mb. azonosításra alk. adatai:
Adószám:

¹: külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe

Kelt:

Adatokat ellenőrizte/rögzítette: <input type="checkbox"/> biztosításközvetítő <input type="checkbox"/> ügyfélszolgálati munkatárs	
Az adatokat ellenőrző/rögzítő neve (nyomatott betűvel):	Adatokat ellenőrző/rögzítő aláírása