

Eseti díj elhelyezési kérelem befektetési egységekhez kötött életbiztosítási szerződések esetén

Kötvényszám: _____

Kizárólag 2017. január 1-je előtt megkötött életbiztosítási szerződések esetén alkalmazható!

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

A 3. pont kizárólag azon ügyfelek számára elérhető, akik szerződésüket 2015. június 1-ét megelőzően az iTrend szolgáltatás lehetőségével kötötték.

Szerződő neve:

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

Befizetendő eseti díj (Ft):

vagy

Befizetendő eseti díj (EUR*):

*Kizárólag Euró Gyémánt életbiztosítási szerződés esetén alkalmazható

UTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

A Signal Iduna Biztosító Zrt. bankszámlaszáma: 11500092-11041623-00000000

Külföldről indított utalások esetén : IBAN szám: HU51 1150 0092 1104 1623 0000 0000

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 befektetési alapok között az alábbiak szerint kérem felosztani:

	Befektetési alap neve	Felosztási arány (%)
1		

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

vagy

A fenti összeget az alábbi Portfóliók közül a megjelöltben kérem elhelyezni. (Portfólió kizárólag Alpha, Praedium, Megtakarítási Terv, Zafir 2, Öngondoskodási Terv, Megtakarítási Terv Nyugdíj szerződéshez választható.)

	PORTFÓLIÓK*	Concorde 2000 Befektetési alap	Concorde Kötvény Befektetési alap	Amundi** Magyar Kötvény Befektetési alap	Concorde Részvény Befektetési alap	Raiffeisen Részvény Befektetési alap
2	<input type="checkbox"/> Stabil	30%	40%	30%		
	<input type="checkbox"/> Megfontolt	40%	20%	20%	20%	
	<input type="checkbox"/> Növekedési	10%	20%	10%	50%	10%

vagy (Kizárólag a 2015. június 1-ét megelőzően iTrend szolgáltatás lehetőséggel létrejött szerződések esetén.)

A fenti összeg iTrend stratégia szerinti befektetését kérem az alábbiak szerint. A stratégia kizárólag forintos szerződésekhez választható!

3	<input type="checkbox"/> az iTrend stratégia egyidejű bekapcsolásával (Kérem, válasszon a lenti listából egy Megfigyelt alapot.)	
	<input type="checkbox"/> az eseti befektetési egységekre érvényben lévő iTrend stratégiának megfelelő Megfigyelt alapba	
	<input type="checkbox"/> az eseti befektetési egységekre érvényben lévő iTrend stratégia szerint a Megfigyelt alap egyidejű megváltoztatásával (Kérem, válasszon a lenti listából egy Megfigyelt alapot.)	
	Megfigyelt Alapok listája***	
	<input type="checkbox"/> Concorde 2000 Alap	<input type="checkbox"/> Amundi** Magyar Indexkövető Részvény Alap
	<input type="checkbox"/> Concorde Nemzetközi Részvény Alap	<input type="checkbox"/> Amundi** Selecta Európai Részvény Alap
	<input type="checkbox"/> Concorde Részvény Alap	<input type="checkbox"/> Amundi** USA Devizarészvény Alap

*Csak egy Portfólió választható! • **Korábbi nevén Pioneer • ***Csak egy Megfigyelt Alap választható!

vagy

A fenti összeget az alábbi Portfóliók szerint kérem felosztani: (a Portfólió kizárólag 2017. január 1. előtt megkötött egyszeri díjas szerződések esetén választható.)

	PORTFÓLIÓK*	Concorde Kötvény Befektetési alap	Concorde Rövid Kötvény Befektetési alap	Concorde Nemzetközi Részvény Befektetési alap	Concorde Részvény Befektetési alap	Concorde 2000 Befektetési alap
4	<input type="checkbox"/> Konzervatív	50%	50%			
	<input type="checkbox"/> Kiegyensúlyozott	30%	20%	10%	10%	30%
	<input type="checkbox"/> Dinamikus	20%	10%	25%	25%	20%

*Csak egy Portfólió választható!

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 pénzmosás 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 pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról (Pmt.) 34. § és 35. § alapján köteles a pénzügyi tranzakciót felfüggeszteni amennyiben pénzmosásra, 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