

Eseti díj elhelyezési kérelem befektetési egységekhez kötött életbiztosítási szerződések esetén

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

Kötvényszám:

Nyilatkozat kitöltése előtt kérjük, tekintse át szerződése feltételeit. Amennyiben további segítségre van szüksége, tanácsadójánál vagy ügyfélszolgálatunkon érdeklődhet a következő telefonszámon: 06 1 458 4200

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

Szerződő neve:

A fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője, kérem a biztosítási szerződésben az alábbi megbízás végrehajtását:

Befizetendő eseti díj (Ft): **vagy** Befizetendő eseti díj (EUR*):

Pénzeszköz forrása:

*Kizárólag EUR díjfizetésű szerződések esetén alkalmazható.

UTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

A SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. bankszámlaszáma: 12001008-00246399-00300000

Külföldről indított utalások esetén: IBAN szám: HU65 1200 1008 0024 6399 0030 0000 Swift kód: UBRTHUHB
EUR díjfizetésű szerződések esetén az eseti befizetések fogadására szolgáló bankszámlaszám: 10918001-00000411-77390008

Kérjük, hogy az eseti díj befizetésére rendszeresített bankszámlaszámról 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 felosztás abban az esetben végrehajtható, ha a választott alapok felosztási aránya összesen 100%, ill. alaponként legalább 5%.

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*	HOLD**** 2000 Befektetési alap	HOLD**** Kötvény Befektetési alap	Amundi** Magyar Kötvény Befektetési alap	HOLD**** 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"/>	HOLD**** 2000 Alap	<input type="checkbox"/>	Amundi** Magyar Indexkövető Részvény Alap
	<input type="checkbox"/>	HOLD**** Nemzetközi Részvény Alap	<input type="checkbox"/>	Amundi** Selecta Európai Részvény Alap
	<input type="checkbox"/>	HOLD**** Részvény Alap	<input type="checkbox"/>	Amundi** USA Devizarészvény Alap
	<input type="checkbox"/>	Amundi** Közép-Európai Részvény Alap	<input type="checkbox"/>	Raiffeisen Nemzetközi Részvény Alap
	<input type="checkbox"/>	Raiffeisen Részvény Alap		

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

Eseti díj elhelyezési kérelem befektetési egységekhez kötött életbiztosítási szerződések esetén

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

vagy

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

	PORTFÓLIÓK*	HOLD** Kötvény Befektetési alap	HOLD** Rövid Kötvény Befektetési alap	HOLD** Nemzetközi Részvény Befektetési alap	HOLD** Részvény Befektetési alap	HOLD** 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!

** Korábbi nevén Concorde

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 skennelve, 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 kérésre 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 pénzmossás 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. Nemleges válasz esetén kötelező kitölteni a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”. Céges szerződés esetében, kötelező kitölteni az „Azonosítási adatlapot” és a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Alulírott szerződő kijelentem, hogy közszereplőnek minősülök. Amennyiben a válasz igen, kötelező kitölteni a „Kiemelt Közszereplői Nyilatkozat” c. nyomtatványt.	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Alulírott szerződő kijelentem, hogy jelen eseti díj befizetését saját nevemen lévő bankszámlaszámról, saját forrásaim terhére kezdeményezem. Amennyiben a válasz nem, úgy a bankszámla tulajdonosának a biztosító, illetve a biztosítóval jogviszonyban álló biztosításközvetítő általi személyes azonosítása szükséges.	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

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 pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról (Pmt.) 34. § és 35. § alapján köteles a pénzügyi tranzakciót felfüggeszteni amennyiben pénzmossásra, terrorizmus finanszírozására vagy a dolog bűncselekményből való származására utaló adat, tény, körülmény merül fel.

Kelt:	Szerződő aláírása:
--------------	---------------------------

Adatokat ellenőrizte/rögzítette: biztosításközvetítő ügyfélszolgálati munkatárs

Átvevő neve (nyomtatott betűkkel):	
Biztosításközvetítő MNB nyilvántartási száma:	
Átvevő aláírása:	Átvétel dátuma:

(*Függő biztosításközvetítő vagy ügyfélszolgálati munkatárs esetén a nyilatkozat az átvétel dátumával, független biztosításközvetítők esetében a rendelkező nyilatkozat a biztosítóhoz való beérkezés dátumával hatályosul.)