

Változásbejelentő lap részleges visszavásárláshoz

Szerződő neve:	Kötvényszám:
Adóazonosító jele:	Személyi ig. száma:
Születési dátuma:	Telefonszáma:
Lakcíme:	

Az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény alapján a biztosító által végrehajtandó intézkedésekről szóló tájékoztató ismeretében, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

Magyarországi adóilletőségű személynek/jogalanynak minősülök. Egyéb országbeli adóilletőségű személynek / jogalanynak minősülök.

Az Európai Unió más tagállambeli adóilletőségi személynek/jogalanynak minősülök, EU adószámom: _____.*

Felhívjuk figyelmét, hogy az adóügyi illetőség tisztázása a szolgáltatás teljesítéséhez elengedhetetlen, ezért a szolgáltatás kifizetésre csak a nyilatkozat benyújtását követően kerülhet sor!

* A jelölt adóilletőség esetén, a Nemzeti Adó és Vámhivatal felé történő adatszolgáltatáshoz szükséges nyilatkozat kitöltése is kötelező, melyet a www.signal.hu oldalról tud letölteni. Szolgáltatás kifizetésére csak a 2 dokumentum (Változásbejelentő + Nemzeti Adó és Vámhivatal felé történő adatszolgáltatáshoz szükséges nyilatkozat) együttes benyújtását követően kerülhet sor.

A fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződőjeként kérem a következő egyösszegű, részleges visszavásárlásra vonatkozó rendelkezést végrehajtani az alábbiak szerint:

1) _____ Ft értékű visszaváltást kérek a megtakarítási befektetési egységek terhére.

2) Az alábbi egyedi felosztás alapján a megtakarítási befektetési egységek visszaváltását kérem:

Befektetési alap neve	Összeg (Ft) vagy %

Felhívjuk figyelmét arra, hogy a nyugdíjcélú részleges visszavásárlás szolgáltatás az SZJA tv. 44/c pontja értelmében jogvesztőnek minősül és a már igénybevett adójóváírás 20%-kal növelt értéken történő visszafizetési kötelezettséget vonja maga után, valamint a jogvesztés évében történt rendszeres befizetések után adójóváírás nem vehető igénybe. A részleges visszavásárlás részletes szabályait a feltételek 12.7. pontja tartalmazza.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító csak abban az esetben hajta végre a rendelkezést, ha a Változásbejelentő lapot a szerződő pontosan, olvashatóan, egyértelműen tölti ki és eljuttatja a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. központjába. Elfogadom, hogy kérésemre a módosítást a biztosító a biztosítási szerződés feltételeiben meghatározott módon és időpontban hajta végre.

A részleges visszavásárlás összegét az alábbi bankszámlára kérem átutalni:

Bank neve:		
SWIFT*:	IBAN*:	
Bankszámla száma:		
Kelt:	Szerződő aláírása:	Átvette:

*A kért információk a bankszámla kivonaton megtalálhatóak.