

SIGNAL NYUGDÍJ TERV (NY002) | Befektetési egységekhez kötött életbiztosítás

Változásbejelentő lap eseti pénzkivonáshoz

Szerződő neve:	Kötvényszám:
Adóazonosító jele:	Személyi ig. száma:
Születési dátuma:	Telefonszám:
Címe:	

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/jogalanyak minősülök. Egyéb országbeli adóilletőségű személynek / jogalanyak minősülök.

Az Európai Unió más tagállambeli adóilletőségi személynek/jogalanyak 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 *-gal 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 lap + Nemzeti Adó és Vámhivatal felé történő adatszolgáltatáshoz szükséges nyilatkozat) együttes benyújtását követően kerülhet sor.

A fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződőjeként kérem az alábbi egyösszegű eseti pénzkivonásra vonatkozó rendelkezést végrehajtani – az alábbiak szerint.

1) A megjelölt összeg(ek) kifizetését kérem az alábbiak szerint:

Befizetés/számla azonosító	Összeg (Ft)	Befizetés/számla teljes visszaváltása
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

2) Az eseti befektetési egységek visszaváltását kérem az alábbiak szerint:

Befizetés/számla azonosító	Befektetési alap neve	Összeg (Ft) vagy %

3) Az összes Nyugdíjcélú és az összes Nem nyugdíjcélú eseti befektetési egység visszaváltását kérem.

3/a Az összes Nyugdíjcélú eseti befektetési egység visszaváltását kérem.

3/b Az összes Nem nyugdíjcélú eseti befektetési egység visszaváltását kérem.

Felhívjuk figyelmét arra, hogy a nyugdíjcélú eseti pénzkivonás 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.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító csak abban az esetben hajtja 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 hajtja végre.

Az eseti pénzkivonás összegét az alábbi bankszámlára kérem átutalni:

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

*A kért információk a bankszámla kivonaton megtalálhatóak.