

EXKLUZÍV SZÁMLA 2.0 | Befektetési egységekhez kötött életbiztosítás
Változásbejelentő lap befektetési egységek áthelyezéséhez

Szerződő neve:	Kötvényszám:
Születési dátuma:	Telefonszáma:
Lakcíme:	

A fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője, a biztosítási szerződésben az alábbi módosítások végrehajtását kérem.
(A két lehetőség közül csak egy választható.)

1) Az alábbi egyedi felosztás szerint a megjelölt befektetési egységek áthelyezését kérem :

Befektetési egység típusa, vagy befizetés azonosító	Ahonnan az áthelyezést kérem		Ahová az áthelyezést kérem	
	Befektetési alap neve	(%)	Befektetési célalap(ok) neve	(%)

Választható egységtípusok: Bónusz és Megtakarítási együttesen (főszámla) vagy Eseti. Eseti befizetések áthelyezése esetén a befizetési azonosító(k) megadása kötelező. Amennyiben nem ad meg befizetés azonosítót, a rendelkezés valamennyi eseti alszámlára vonatkozik.

2) Az alábbi célportfólió megadásával kérem a befektetési egységek áthelyezését:

Befektetési egység típusa, vagy befizetés azonosító	Portfólió	HOLD* 2000 Nyíltvégű Vegyes Eszközalap	HOLD* Kötvény Eszközalap	Amundi** Magyar Kötvény Eszközalap	HOLD* Részvény Eszközalap	Amundi** Magyar Indekövető Részvény Eszközalap U sorozat	HOLD* Nemzetközi Részvény Alapok Alapja Eszközalap
	<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%

* korábbi néven Concorde

** korábbi néven Pioneer

Választható egységtípusok: Bónusz és Megtakarítási együttesen (főszámla) vagy Eseti. Eseti befizetések áthelyezése esetén a befizetési azonosító(k) megadása kötelező. Amennyiben nem ad meg befizetés azonosítót, a rendelkezés valamennyi eseti alszámlára vonatkozik.

3) Az alábbi célportfólió megadásával a megjelölt befektetési egységek áthelyezését kérem (a megfelelő rész kitöltendő)***:

Befektetési egység típusa, vagy befizetés azonosító	Portfólió	SI Amundi Globális Alapok Alapja Vegyes Befektetési Alap	SI Amundi Kötvény Befektetési Alap
	<input type="checkbox"/> Globális Óvatos	15%	85%
	<input type="checkbox"/> Globális Mérsékelt	60%	40%
	<input type="checkbox"/> Globális Lendületes	100%	

*** Kizárólag 2020.05.01., vagy az azt követő hatályos feltételek esetében választható!

Választható egységtípusok: Bónusz és Megtakarítási együttesen (főszámla) vagy Eseti. Eseti befizetések áthelyezése esetén a befizetési azonosító(k) megadása kötelező. Amennyiben nem ad meg befizetés azonosítót, a rendelkezés valamennyi eseti alszámlára vonatkozik.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító csak abban az esetben hajtja végre a módosítást, ha a Változásbejelentő lapot a szerződő pontosan, olvashatóan, egyértelműen tölti ki és eljuttatja a SIGNAL Biztosító Zrt. központjába. Elfogadom, hogy kérésemre a módosítást a biztosító a biztosítási szerződés feltételeiben meghatározott módon és időpontban hajtja végre. Az áthelyezés részletes szabályait a feltételek 9.1. pontja tartalmazza.

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