

Rendelkező nyilatkozat

Befektetési egységhez kötött életbiztosítási szerződések esetén

Teljes visszavásárlás

Részleges visszavásárlás

Eseti pénzkivonás

Kötvényszám:

Rendelkezését megelőzően kérjük, gondosan tekintse át szerződése feltételeit, a nyomtatványon található nyilatkozatokat, valamint tájékoztatót. Felmerülő kérdései esetén kérjük, forduljon bizalommal tanácsadójához vagy ügyfélszolgálatunkhoz (06 1 458 4200). Rendelkezését csak abban az esetben teljesítjük, ha az hiánytalan és ellentmondásmentes, ezért a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük, adja meg telefonszámát és e-mail címét. Amennyiben Ön 4.500.000 Ft-ot elérő vagy meghaladó ügyletet kíván kezdeményezni, kérjük, keresse fel biztosítási tanácsadóját vagy a személyes ügyfélszolgálatunkat. Az ügylethez szükséges ügyfél azonosítás elvégzéséhez kérjük, hozza magával személyes okmányait is.

SZERZŐDŐ ADATAI		
Szerződő neve:		Szerződő születési neve:
Születési helye, dátuma:		Anyja születési neve:
Személyazonosító ig. száma/Cég esetén cégjegyzékszám (nyilv.tartási szám):		Személyazonosító ig. érvényességi ideje:
Lakcímkártya száma:	Telefonszám:	E-mail cím:
Állandó lakcíme / Székhelye:		Levelezési címe (ha eltér az állandó címtől vagy székhelytől.):

BIZTOSÍTOTT ADATAI (Amennyiben eltér a szerződőtől)	
Biztosított neve:	Lakcíme:
Születési helye, dátuma:	Telefonszám:
Anyja születési neve:	E-mail cím:

IGÉNYBEJELENTÉS TÍPUSA																
☐ TELJES VISSZAVÁSÁRLÁS Alulírott szerződő, kérem a fenti kötvényszámú szerződés visszavásárlását. Elfogadom, hogy a rendelkezésemet a biztosító a megkötött szerződés feltételeinek Visszavásárlás pontjában meghatározottak szerint számított visszavásárlási értékkel és időpontban hajtja végre, ezzel a biztosító kockázatviselése megszűnik és a szerződés nem helyezhető újra érvénybe. Nem nyugdíjbiztosítás esetén a jelen életbiztosítási szerződés szerződőjeként nyilatkozom, hogy a szerződésben szereplő eltérő biztosított esetén a biztosítottat tájékoztattam a szerződés megszüntetéséről és a biztosított nem kívánt szerződőként helyettem a szerződésbe belépni.																
☐ RÉSZLEGES VISSZAVÁSÁRLÁS ☐ Nem nyugdíjcélú megtakarítási befektetési egységek terhére. ¹ ☐ Nyugdíjcélú megtakarítási befektetési egységek terhére. ¹																
1. ☐ Ft értékű visszaváltást kérek a megtakarítási/felhalmozási befektetési egységek terhére. ² vagy 2. ☐ A megtakarítási/felhalmozási befektetési egységek visszaváltását az alábbi egyedi felosztás alapján kérem: <table><tr><td>befektetési alap:</td><td>%</td><td>vagy</td><td>Ft</td></tr><tr><td>befektetési alap:</td><td>%</td><td>vagy</td><td>Ft</td></tr><tr><td>befektetési alap:</td><td>%</td><td>vagy</td><td>Ft</td></tr></table> vagy 3. ☐ Az összes felhalmozási ³ befektetési egység visszaváltását kérem.		befektetési alap:	%	vagy	Ft	befektetési alap:	%	vagy	Ft	befektetési alap:	%	vagy	Ft			
befektetési alap:	%	vagy	Ft													
befektetési alap:	%	vagy	Ft													
befektetési alap:	%	vagy	Ft													
☐ ESETI PÉNZKIVONÁS ☐ Nem nyugdíjcélú eseti befektetési egységek terhére. ⁴ ☐ Nyugdíjcélú eseti befektetési egységek terhére. ⁴																
1. ☐ Ft értékű visszaváltást kérek az eseti befektetési egységek terhére. vagy 2. ☐ Az alábbi egyedi felosztás alapján a kérem a visszaváltást az eseti befektetési egységek terhére: <table><tr><td>Befizetés/számla azonosító, vagy</td><td>befektetési alap:</td><td>%</td><td>vagy</td><td>Ft</td></tr><tr><td>Befizetés/számla azonosító, vagy</td><td>befektetési alap:</td><td>%</td><td>vagy</td><td>Ft</td></tr><tr><td>Befizetés/számla azonosító, vagy</td><td>befektetési alap:</td><td>%</td><td>vagy</td><td>Ft</td></tr></table> vagy 3. ☐ Az összes eseti egység visszaváltását kérem.		Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap:	%	vagy	Ft	Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap:	%	vagy	Ft	Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap:	%	vagy	Ft
Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap:	%	vagy	Ft												
Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap:	%	vagy	Ft												
Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap:	%	vagy	Ft												

¹ A nyugdíjcélú és nem nyugdíjcélú megtakarítási befektetési egységtípusok a Signal Nyugdíj Terv (NY002) nyugdíjbiztosítások esetén választhatóak.
² A részleges visszavásárlás abban az esetben végrehajtható, ha a szerződésen a visszaváltást követően a feltételek alapján marad elegendő fedezet, így kérjük tájékozódjon a felhalmozási/megtakarítási befektetési egységek aktuális értékéről, ill. a részleges visszavásárlást követően elvárt minimális értékéről.
³ Ez a lehetőség a 2017. január 01-jét megelőzően megkötött szerződések esetén választható.
⁴ Nyugdíjcélú és nem nyugdíjcélú eseti egységek terhére történő eseti pénzkivonások a 2017. január elsejét követően megkötött nyugdíjbiztosítások, ill. az Öngondoskodási Terv Nyugdíj szerződések esetén választhatóak.

KIFIZETÉS MÓDJA			
☐ Banki átutalás: Bankszámla tulajdonos neve ⁵ :			
Bankszámlaszám: - -			
A nem forintban történő utalás esetén szükséges adatok:		IBAN szám:	SWIFT kód:
☐ Postai utalás*	☐ Állandó címre	☐ Levelezési címre	☐ Egyéb címre:
☐ Átkönyvelés a következő szerződésszáma / kötvényszámra / ajánlatszámra⁶:			
Rendszeres díjként		Ft Eseti díjként	Ft
Egyszeri díjként (Egyszeri díjas módzatok esetén)			Ft

*Postai utalást maximum 500 000 Ft összeghatárig teljesít a Biztosító. Ennél magasabb összeg esetén csak banki átutalással lehetséges a kifizetés.

NYILATKOZATOK	
Alulírott szerződő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a saját nevemben járok el. ☐ Igen ☐ Nem	
Nemleges válasz esetén kötelező kitölteni a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozat (természetes személy)” nyomtatványt. Céges szerződés esetében kötelező kitölteni az „Azonosítási adatlap” és a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozat (jogi személy)” nyomtatványt.	
Alulírott szerződő személy kijelentem, hogy közszereplőnek minősülök. ☐ Igen ☐ Nem	
Amennyiben a válasz igen, kötelező kitölteni a „Kiemelt Közszereplői Nyilatkozat” c. nyomtatványt.	
Nyilatkozat adóügyi illetőségről	
Adóügyi illetőségem:	
☐ Magyarország ☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:	
☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):	
Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:	
Tájékoztatás adóügyi illetőségről: Felhívjuk figyelmét, hogy a fenti adatokban bekövetkezett változásokról 5 munkanapon belül köteles tájékoztatni a biztosítót. A biztosító az adó- és egyéb közterhekkel kapcsolatos nemzetközi közgazgatási együttműködés egyes szabályairól szóló 2013. évi XXXVII. törvény (a továbbiakban: Aktv.), valamint a Magyarország Kormánya és az Amerikai Egyesült Államok Kormánya között a nemzetközi adóügyi megfelelés előmozdításáról és a FATCA szabályozás végrehajtásáról szóló Megállapodás kihirdetéséről, valamint az ezzel összefüggő egyes törvények módosításáról szóló 2014. évi XIX. törvény (a továbbiakban: FATCA-törvény) szerint előírt adóügyi illetőségvizsgálatot elvégzi, és ehhez a szükséges adataimat és nyilatkozatomat kezeli. Amennyiben adóügyi szempontból a szerződő, illetve az a személy, aki a biztosító szolgáltatására jogosult amerikai, vagy egyéb külföldi illetőségű személynek minősül, úgy az Aktv., illetve a FATCA-törvény értelmében a biztosító a saját, valamint a szerződés adatait az automatikus információcsere érdekében az adóhatóság részére továbbítja. A biztosító a szerződő, illetve annak a személynek az adatai és nyilatkozata alapján, aki a biztosító szolgáltatására jogosult a szerződést jelentendő, vagy nem jelentendő számlának minősíti, továbbá a szerződéskötést követően a biztosító jogosult a számla átminősítésére az Aktv., illetve a FATCA-törvényben előírt esetekben. A biztosító az általa kötött szerződések vonatkozásában folyamatosan figyelemmel kíséri az illetőségvizsgálathoz szükséges adatok és a szerződések értékének Aktv., valamint FATCA-törvény szempontjából jelentős változását. Az Adóügyi illetőségvizsgálattal kapcsolatos részletes írásbeli tájékoztató a signal.hu/hu/életbiztositasok/adougyi-nyilatkozatok oldalon érhető el.	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam bejelentett adatok a valóságnak megfelelnek. A kérelmet a biztosító csak abban az esetben jogosult teljesíteni, 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 Igénybejelentő nyomtatvány mellé.

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.

Ha a kifizetés jogosultja nem a szerződő és (vagy) a kifizetés értéke eléri vagy meghaladja a 4,5 millió forintot, akkor a kifizetésre jogosult személyes átvilágítása szükséges a 2017. évi LIII. törvény alapján, ehhez kérjük, hogy szíveskedjen személyesen az ügyfélszolgálatunkon (1123 Budapest Alkotás u. 50.) vagy tanácsadójánál megjelenni.

Kelt:	Szerződő aláírása:	*Biztosított aláírása (törvényes képviselő/gyám/gondnok): Hozzájárulok a kérelemben foglaltak teljesítéséhez:
--------------	---------------------------	--

*Nyugdíjbiztosítások visszavásárlására, nyugdíjcélú befektetési egységeket érintő részleges visszavásárlására, ill. nyugdíjcélú eseti pénzkivonására kizárólag a biztosított hozzájárulásával, aláírásával van lehetőség.

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.)

Tájékoztatás: • Felhívjuk figyelmét, hogy a nyugdíjbiztosítási szerződések visszavásárlása, ill. a nyugdíjcélú befektetési egységek terhére végrehajtott részleges visszavásárlás és eseti pénzkivonás az Sza. tv. 44/C pontja értelmében jogvesztő eseménynek minősül, azaz a szerződő köteles az igénybevett adójóváírások teljes összegét 20%-kal növelten az adóhatóság részére visszafizetni, valamint a biztosító az adott adóévre vonatkozóan adókedvezményre jogosító igazolást nem állít ki. Aktuális adótájékoztatónk a nyugdíjbiztosításokkal kapcsolatban weboldalunkon az alábbi helyen érhető el: <https://www.signal.hu/hu/nyugdijbiztositas/adozas> • A kifizetés teljesítéséhez a szerződő személyazonosító okmányának (személyi igazolvány, útlevél vagy kártyaformátumú vezetői engedély) arcképes, valamint aláírását, az okmány érvényességi idejét tartalmazó oldalai és a lakcímet igazoló okmánya másolatának megküldése szükséges. • Tájékoztatjuk, hogy visszavásárlási, részleges visszavásárlási, valamint az eseti pénzkivonási kérelem kizárólag jelen formanyomtatvány hiánytalan kitöltése, valamint a szerződő és nyugdíjbiztosítások nyugdíjcélú befektetési egységeit érintő rendelkezés esetén a biztosított saját kezű aláírása esetén kerül végrehajtásra. A kérelem levélben 1519 Budapest Pf.: 260 címre vagy szkennelve, az info@signal.hu e-mail címre küldhető meg. Az e-mail mellékleteként küldött kérelem és mellékletei kizárólag abban az esetben kerülnek végrehajtásra, ha tisztán olvasható formátumban kerülnek megküldésre. • Cég és egyéb jogi személy vagy jogi személyiség nélküli szervezet esetén (együtt: cég) a szerződő képviselőjének aláírási címpéldányának másolatát, tényleges tulajdonosi nyilatkozat, tényleges tulajdonosok okmány másolatai és a képviseletet ellátó személy okmányának másolatát – a magánszemély szerződőhöz hasonló módon – szükséges megküldeni. • Cég és egyéb jogi személy esetén személyes azonosítás szükséges.

⁵Amennyiben a bankszámla tulajdonos eltér a szerződőtől, abban az esetben a bankszámla tulajdonos azonosítása szükséges („Azonosítási adatlap”, „CRS-FATCA nyilatkozat” és az „Európai Unió más tagállamában meglévő adóilletőségről” kitöltésével) • *Kérjük, hogy amennyiben a kifizetést eseti díjként kéri felhasználni a megfelelő „Eseti díj elhelyezési kérelem” című nyomtatványt kitöltve csatolja az átkönyvelés végrehajtásához. • *Felhívjuk figyelmét, hogy az adóügyi illetőség tisztázása a szolgáltatás teljesítéséhez elengedhetetlen, ezért a szolgáltatás kifizetésre csak a nyilatkozat megtételét követően kerülhet sor.

Ellenőrző lista

	ALÁÍRÁSOK
1.	☐ Szerződő aláírása a 2. oldalon ☐ Biztosított aláírása a 2. oldalon nyugdíjbiztosítások esetén
	KIFIZETÉSI ÖSSZEG ÁTKÖNYVELÉSE MÁSIK SZERZŐDÉSRE
2.	☐ Amennyiben szerződésének kifizetését másik szerződés eseti díjaként kívánja elhelyezni, akkor kérjük, töltsse ki az eseti díj elhelyezési kérelmet nyomtatványt.
	SZEMÉLYES OKMÁNYOK MÁSOLATA (SZERZŐDŐ, KEDVEZMÉNYEZETT, ELTÉRŐ BANKSZÁMLA TULAJDONOS, MINDEN SZEMÉLYNEK KÜLÖN KÜLÖN)
3.	☐ személyigazolvány első oldala és második oldala csatolva ☐ lakcímkártya lakcímet igazoló oldala csatolva
	CRS- FATCA NYILATKOZAT (SZERZŐDŐ; KEDVEZMÉNYEZETT; ELTÉRŐ BANKSZÁMLA TULAJDONOS)
4.	☐ Amennyiben egyesült államokbeli személy, vagy részes állambeli személy esetén továbbá ☐ Amennyiben nem magyarországi adóügyi illetékességű személy esetén CRS-FATCA nyilatkozat kitöltése, aláírása és csatolása
	ADÓILLETŐSÉGI NYILATKOZAT ÉS NAV NYILATKOZAT: (SZERZŐDŐ; KEDVEZMÉNYEZETT; ELTÉRŐ BANKSZÁMLA TULAJDONOS)
5.	☐ EU más tagállambeli EU adóilletékesség adóilletékességi nyilatkozat és NAV nyilatkozat kitöltése
	KIEMELT KÖZSZEREPLŐI NYILATKOZAT
6.	☐ Amennyiben Ön kiemelt közszereplőnek minősül – Kiemelt Közszereplői nyilatkozat kitöltése, aláírása és csatolása
	TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZAT
7.	☐ Amennyiben Ön nem a saját nevében jár el, akkor szükséges a Tényleges tulajdonosi nyilatkozat kitöltése, aláírása, csatolása, valamint csatolni szükséges a meghatalmazást.*

*Ez esetben csak ügyfélszolgálaton személyes megjelenéssel intézhető az ügylet. Kérjük, hozzá magával a meghatalmazó személyes okmányainak másolatát, valamint az Ön személyes okmányait.

☐	CÉG ÉS EGYÉB JOGI SZEMÉLY VAGYJOGI SZEMÉLYISÉG NÉLKÜLI SZERVEZET ESETÉN (EGYÜTT: CÉG) SZERZŐDÉSE ESETÉN SZÜKSÉGES DOKUMENTUMOK*:
	• Eljáró képviselő képviseleti megbízására vonatkozó felhatalmazás • Aláírási címpéldány • 30 napnál nem régebbi cégkivonat • Tényleges tulajdonos nyilatkozat kitöltése jogi személyek esetén a képviselő által • Tényleges tulajdonosok kiemelt közszereplői nyilatkozata a képviselő által

*Ez esetben csak ügyfélszolgálaton személyes megjelenéssel intézhető az ügylet. Kérjük hozza magával a képviseletre szóló felhatalmazást, a tényleges tulajdonosok okmány másolatait, valamint az Ön személyes okmányait.