

Rendelkező nyilatkozat

Személybiztosítási kárrendezési csoport

| | |
|--------------|----------|
| Kötvényszám: | Módozat: |
|--------------|----------|

| A SZERZŐDŐ ADATAI | | | |
|--|------------------|-----------------------|--|
| Családi és utónév/név: | | | |
| Születési helye és időpontja: | | Anyja születési neve: | |
| Lakcíme/Székhelye: | | | |
| Telefonszáma: | | E-mail címe: | |
| Természetes személy szerződő esetén azonosító okmány típusa: személyazonosító igazolvány kártya formátumú vezetői engedély útleve | | | |
| Azonosító okmány száma: | | Érvényességi ideje: | |
| Nem természetes személy szerződő esetén | Céggjegyzékszám: | Adószám: | |
| Képviselőre jogosult személy(ek): | | | |

| BIZTOSÍTOTT ADATAI (amennyiben eltér a szerződőtől) | | | |
|--|--|-----------------------|--|
| Családi és utónév/név: | | | |
| Születési helye és időpontja: | | Anyja születési neve: | |
| Lakcíme/Székhelye: | | | |
| Telefonszáma: | | E-mail címe: | |
| Azonosító okmány típusa: személyazonosító igazolvány kártya formátumú vezetői engedély útleve | | | |
| Azonosító okmány száma: | | Érvényességi ideje: | |

| ELÉRÉSI KEDVEZMÉNYEZETT ADATAI (amennyiben eltér a szerződőtől és a biztosítottól) | | | |
|--|--|-----------------------|--|
| Családi és utónév/név: | | | |
| Születési helye és időpontja: | | Anyja születési neve: | |
| Lakcíme/Székhelye: | | Adóazonosító jele: | |
| Telefonszáma: | | E-mail címe: | |
| Azonosító okmány típusa: személyazonosító igazolvány kártya formátumú vezetői engedély útleve | | | |
| Azonosító okmány száma: | | Érvényességi ideje: | |

Több kedvezményezett esetén, kérjük jelen dokumentumot a kedvezményezettek számával megegyező példányban kitölteni.

Felhívjuk a szíves figyelmét, hogy csak a hiánytalanul kitöltött és a határidőn belül megküldött Rendelkező Nyilatkozat esetében tudunk szándékai szerint eljárni. Amennyiben a határidőn belül nem érkezik be a hiánytalanul kitöltött írásbeli Rendelkező Nyilatkozat, úgy ezt az összeget a biztosító egyszeri díjnak tekinti és az ebből vásárolt szolgáltatással az elkövetkező 5 évre vonatkozó elhalálozási szolgáltatást, valamint a soron következő részki fizetési/ lejáratú szolgáltatás összeget növeli. Ebben az esetben a részki fizetési szolgáltatás utólagos igénybe vételére nincs lehetőség.

Rendelkező nyilatkozat

Személybiztosítási kárrendezési csoport

Kérjük, hogy választását a megfelelő négyzetbe tett X jelzéssel jelezze

| | |
|--|----------|
| Alulírott elérési kedvezményezett, a részfizetési szolgáltatás kifizetését nem igénylem . Kérem a biztosítási szolgáltatás ismételt befektetését. | |
| Alulírott elérési kedvezményezett, a részfizetési szolgáltatás kifizetését kérem . | |
| A kifizetést banki átutalással kérem teljesíteni az alábbi bankszámlára: | - - |
| A kifizetést az alábbi postacímre való kifizetéssel kérem teljesíteni: | |
| Kijelentem, hogy a részfizetési szolgáltatás összegét saját nevemen lévő bankszámlaszámra igénylem. | Igen Nem |
| Amennyiben a válasz nem, kérjük adja meg a számla tulajdonos nevét: Ebben az esetben a bankszámla tulajdonosának kötelező kitölteni az Egyszerűsített ügyfél-átvilágítási adatlapot. A nyomtatvány letölthető a http://www.signal.hu/hu/penzmosas-es-terrorizmus_ellen weboldalról. | |

| NYILATKOZATOK | |
|---|--|
| Alulírott Kedvezményezett büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a saját nevemben járok el. Igen Nem | Alulírott kedvezményezett személy kijelentem, hogy közszereplőnek minősülök. Igen Nem |
| Nemleges válasz esetén kötelező kitölteni a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”. Céges szerződés esetében kötelező kitölteni az „Azonosítási adatlapot” és a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”. | Amennyiben a válasz igen, kötelező kitölteni a „Kiemelt Közszereplői Nyilatkozat” c. nyomtatványt. |
| A nyilatkozat a 2014. évi XIX. törvény (a továbbiakban: FATCA-törvény) valamint a 2013. évi XXXVII. törvény (Aktv.) V/B fejezetének végrehajtásához szükséges. A FATCA-törvény alapján a biztosító által végrehajtandó intézkedésekről szóló FATCA-tájékoztató, az Aktv. alapján fennálló intézkedésekről a CRS-tájékoztató tartalmaz részletes rendelkezéseket. Ezen tájékoztatók elérhetőek a www.signal.hu honlapon. | |
| Alulírott szerződő/kedvezményezett személy kijelentem, hogy egyesült államokbeli személynek minősülök. Igen Nem | Alulírott szerződő/kedvezményezett kijelentem, hogy a 2015. CXC. törvényben meghatározott részes (lásd. CRS-FATCA nyilatkozat felsorolás) állambeli adóügyi illetőségű személynek minősülök. Igen Nem |
| Amennyiben bármelyik kérdésre a válasz igen, kötelező kitölteni a „Nyilatkozat adóilletőségről (CRS-FATCA)” c. nyomtatványt. Céges szerződés esetében minden esetben kötelező kitölteni a „Nyilatkozat adóilletőségről (CRSFATCA)” c. nyomtatványt. | |
| A nyilatkozat kitöltése a többszörösen módosított, 2017. évi CL. törvény – az adózás rendjéről 50. § (2) 28. pontjának végrehajtásához szükséges. Európai Unió más tagállamában adóügyi illetőséggel rendelkező az személy jelen nyilatkozat értelmében, aki az Európai Unió más tagállamában (Magyarországon kívüli más EU tagállamban) adóilletőséggel rendelkezik, aki az Európai Unió más tagállamának állampolgársággal vagy belföldi illetőséggel bír. Alulírott szerződő/kedvezményezett többszörösen módosított, 2017. évi CL. törvény - az adózás rendjéről 50. § (2) 28. pontja alapján a biztosító által végrehajtandó intézkedésekről szóló tájékoztató ismeretében, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy Magyarországi adóilletőségű személynek minősülök. Az Európai Unió más tagállambeli adóilletőségi személynek minősülök. Az adóilletőségem szerinti külföldi Európai Uniósi állam: _____ Egyéb országbeli adóilletőségű személynek/jogalanyak minősülök. | |
| Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban megadott adataimat a biztosító teljes körűen kezelje és a biztosítási tevékenységről szóló törvényben meghatározott célok körében az arra jogosultakhoz, továbbá harmadik országbeli (viszont)biztosítóhoz vagy harmadik országbeli adatfeldolgozó szervezethez (harmadik országbeli adatkezelő) továbbítsa. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződésből fakadó jogok és kötelezettségek teljesítése, továbbá a FATCA szabályozásnak és az adózással kapcsolatos jogszabályi rendelkezéseknek történő megfelelés. Az adatkezelés jogalapját a vonatkozó jogszabályok (GDPR, Infotv., Bit.) előírásai, valamint az érintett hozzájárulása képezi. Az Adatkezelési Tájékoztató a http://www.signal.hu/hu/adatkezelesi-iranyelveink weboldalon érhető el. | |

Kelt:

| | | |
|---------------------------|------------------------------|--|
| Szerződő aláírása: | Biztosított aláírása: | Elérési kedvezményezett aláírása: |
|---------------------------|------------------------------|--|