

ÖNGONDOSKODÁSI TERV 2.0 (WL003) és
ÖNGONDOSKODÁSI TERV 2.0 PLUSZ (WL009) | Befektetési egységekhez kötött életbiztosítás

Változásbejelentő lap befektetési stratégia módosításához

Szerződő neve:	Kötvényszám:
Születési dátuma:	Telefonszám:
Állandó lakcíme:	

A fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője, a biztosítási szerződésen a **PortfólióFix stratégia** módosítását kérem a jelenlegi alapfelosztás mellett vagy az alábbi célportfólió megadásával a megjelölt befektetési egységekre vagy befizetésekre:

1)

Befektetési egység típusa vagy befizetés azonosító	Jelenlegi alapfelosztás mellett	Célportfólió megadásával			Stratégia	
		Stabilitás	Harmónia	Dinamika	bekapcsolása	kikapcsolása
	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Választható egységtípusok: Bónusz és Megtakarítási egységtípusok együttesen, vagy Eseti.

Eseti egységtípusok 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 módosítást, 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. (A PortfólióFix stratégia részletes szabályait a feltételek 4. számú melléklete tartalmazza.)

Kelt:	Aláírás:
-------	----------

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.)