

Változásbejelentő lap

Biztosítási szerződés díjmentesítéséhez

Kötvényszám:

A rendelkező nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy az MNB 11/2024. (IX.24.) számú a biztosítási alapú befektetési termékek értékesítése során felmerülő érdekkonfliktusok azonosításáról és kezeléséről elnevezésű ajánlása alapján összeférhetlenségi (érdekkonfliktusos) helyzet állhat elő, ha egy korábban kötött biztosítás alapú befektetési szerződésemet a biztosításközvetítő közreműködésével díjmentesítem annak érdekében, hogy új, hasonló szerződést kössék. Tudomással rendelkezem arról, hogy ebben az esetben anyagi veszteséget szenvedhetek el, illetve akár jelentős többletköltségeim is keletkezhetnek. Kijelentem, hogy a biztosításközvetítő az előbbiekkel egyező tartalmú részletes szóbeli tájékoztatást adott részemre, és nem adott az előbbiekkel ellentétes tartalmú tájékoztatást, tanácsot.

Szerződő neve:	Születési dátuma:
Születési helye:	Telefonszám:
Címe:	

A fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője, kérem – az alábbi időponttól – a biztosítási szerződése díjmentesítését.

Dátum:	év	hó 01 naptól
--------	----	--------------

- ☐ Amennyiben Ön fenn kívánja tartani a szerződés életbiztosítási részét (valamint a kiegészítő biztosításokat), úgy a díjmentes tartam alatt mentesül a megtakarítási díjrész fizetése alól, azonban az életbiztosítás díját és a kezelési költséget továbbra is fizetnie kell.
- ☐ Ha Ön nem kívánja fenntartani a szerződés életbiztosítási részét, akkor a díjmentesítés tartama alatt csak a kezelési költséget kell fizetnie és a biztosító az érintett időszakra nem vállal kockázatot.

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

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.)