

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.

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 összeférhetetlenségi (érdekkonfliktusos) helyzet állhat elő, ha egy korábban kötött biztosítás alapú befektetési szerződésemet a biztosításközvetítő közreműködésével visszavásárolom 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 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 lakcímtól vagy székhelytől):

BIZTOSÍTOTT ADATAI (Amennyiben eltér a szerződőtől)	
Biztosított neve:	Állandó 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	
2. ☐ A megtakarítási/felhalmozási befektetési egységek visszaváltását az alábbi egyedi felosztás alapján kérem:	
befektetési alap:	% , vagy Ft
befektetési alap:	% , vagy Ft
befektetési alap:	% , vagy Ft
vagy	
3. ☐ Az összes felhalmozási ³ befektetési egység visszaváltását kérem.	
☐ 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.	
2. ☐ Az alábbi egyedi felosztás alapján kérem a visszaváltást az eseti befektetési egységek terhére:	
Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap: % , vagy Ft
Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap: % , vagy Ft
Befizetés/számla azonosító, vagy	befektetési alap: % , vagy Ft
vagy	
3. ☐ Az összes eseti egység visszaváltását kérem.	

¹ A nyugdíjcélú és nem nyugdíjcélú megtakarítási befektetési egységtípusok a SIGNAL Nyugdíj Terv (NY002) és SIGNAL Nyugdíj Terv Plusz (NY010) 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 elsejét 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 (NY 123) szerződések esetén választhatóak.

KIFIZETÉS MÓDJA			
☐ Banki átutalás: Bankszámlatulajdonos neve ⁵ :			
Bankszámlaszám: - -			
A nem forintban történő utalás esetén szükséges adatok:		IBAN szám:	SWIFT kód:
☐ Postai utalás*	☐ Állandó lakcímre	☐ Levelezési címre	☐ Egyéb címre:
*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/elebtizositasok/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 2017. évi LIII. törvény alapján a kifizetésre jogosult személyes átvilágítása szükséges személyesen az ügyfélszolgálatunkon (1123 Budapest, Alkotás utca 50.) vagy tanácsadója által vagy auditált elektronikus hírközlő eszköz útján.

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) arcképe, 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-iduna.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 képviselőt 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) • ⁶Felhívjuk figyelmét, hogy az adóügyi illetőség tisztázása a szolgáltatás teljesítéséhez elengedhetetlen, ezért a szolgáltatás kifizetésre csak a nyilatkozat megtételét követően kerülhet sor.

Ellenőrző lista

1.	ALÁÍRÁSOK ☐ Szerződő aláírása a 2. oldalon ☐ Biztosított aláírása a 2. oldalon nyugdíjbiztosítások esetén
2.	SZEMÉLYES OKMÁNYOK MÁSOLATA (SZERZŐDŐ, KEDVEZMÉNYEZETT, ELTÉRŐ BANKSZÁMLA TULAJDONOS, MINDEN SZEMÉLYNEK KÜLÖN KÜLÖN) ☐ személyigazolvány első oldala és második oldala csatolva ☐ lakcímkártya lakcímet igazoló oldala csatolva
3.	CRS- FATCA NYILATKOZAT (SZERZŐDŐ; KEDVEZMÉNYEZETT; ELTÉRŐ BANKSZÁMLA TULAJDONOS) ☐ Amennyiben egyesült államokbeli személy, vagy részes állambeli személy esetén továbbá ☐ Amennyiben nem magyarországi adóügyi illetékességű személy esetén CRS-FATCA nyilatkozat kitöltése, aláírása és csatolása
4.	ADÓILLETŐSÉGI NYILATKOZAT ÉS NAV NYILATKOZAT: (SZERZŐDŐ; KEDVEZMÉNYEZETT; ELTÉRŐ BANKSZÁMLA TULAJDONOS) ☐ EU más tagállambeli EU adóilletékesség adóilletékességi nyilatkozat és NAV nyilatkozat kitöltése
5.	KIEMELT KÖZSZEREPLŐI NYILATKOZAT ☐ Amennyiben Ön kiemelt közszereplőnek minősül – Kiemelt Közzereplői nyilatkozat kitöltése, aláírása és csatolása
6.	TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZAT ☐ 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 VAGY JOGI 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.