

Eseti díj elhelyezési kérelem befektetési egységekhez kötött életbiztosítási szerződések esetén

Kizárólag 2026. október 6. után megkötött euró devizanemű szerződések esetében alkalmazható!

Kötvényszám:

Nyilatkozat kitöltése előtt kérjük, tekintse át szerződése feltételeit. Amennyiben további segítségre van szüksége tanácsadójánál vagy ügyfélszolgálatunkon érdeklődhet a következő telefonszámon: 06 1 458 4200

Szerződő neve:	
A fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője, kérem a biztosítási szerződésemen az alábbi megbízás végrehajtását:	
Befizetendő eseti díj (€):	☐ Nyugdíjcélú eseti díj* vagy ☐ Nem nyugdíjcélú eseti díj*
Pénzeszköz forrása:	
A befizetendő eseti díj kizárólag egész euróban adható meg.	

*Kizárólag nyugdíjbiztosítási szerződések esetén alkalmazható

UTALÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK	
A biztosító számlaszáma eseti díj elhelyezése esetén: 12001008 - 00246399 - 01100009	
Külföldről indított utalások esetén: IBAN szám: HU73 - 12001008 - 00246399 - 01100009	Swift kód: UBRTHUHB
Közlemény rovat: eseti + kötvényszám	

A biztosító mindenkor aktuális eseti díj befizetésére rendszeresített számlaszámáról tájékozódhat a www.signal.hu weboldalon.

RENDELKEZÉSEK:

(Az alábbi rendelkezések közül csak egy választható!)

A fenti összeget a befektetési alapok között az alábbiak szerint kérem felosztani:

1	☐ Alapok egyedi kombinációja		%	%	%
			%	%	%
			%	%	%
	☐ Az általam kiválasztott alapokra a „PortfólióFix” stratégia beállítását kérem. A stratégia bekapcsolásához legalább két alap megadása szükséges.				

A felosztás abban az esetben végrehajtható, ha a választott alapok felosztási aránya összesen 100%, ill. alaponként legalább 5%.

vagy

A fenti összeget az alábbi portfólió szerint kérem felosztani:

2	Portfólió*	SIFI Globális Kötvény Befektetési Alap D sorozat	SIFI Globális Vegyes Alapok Alapja Befektetési Alap D sorozat	SIFI Közép-Európai Részvény Befektetési Alap D sorozat	SIFI Osztalék-vadász Részvény Alapok Alapja Befektetési Alap D sorozat	SIFI Smart Future Részvény Alapok Alapja Befektetési Alap D sorozat	SIFI Nemzetközi Részvény Alapok Alapja Befektetési Alap D sorozat	SIFI Nyugat-Európai Részvény Alap Befektetési Alap D sorozat
	☐ EUR Stabilitás	50%	40%	10%				
	☐ EUR Harmónia	30%		20%			30%	20%
	☐ EUR Dinamika			30%	20%	20%		30%
	☐ Az általam kiválasztott portfólióra a „PortfólióFix” stratégia beállítását kérem.							

*Csak egy Portfólió választható!

vagy

A fenti összegre az „Életciklus” stratégia 5.0 bekapcsolását kérem

3	☐ „Életciklus” stratégia 5.0
---	---

Az Életciklus stratégia 5.0 csak azon termékek esetében választható, ahol arra az ÁSZF. lehetőséget biztosít.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az általam teljesített befizetés közleményéből az eseti díj jellege nem egyértelműen beazonosítható, a biztosító a befizetést a szerződési feltételekre vonatkozóan kezeli. A kérelem levélben 1519 Budapest Pf.: 260 címre vagy szkennelve, az info@signal-iduna.hu e-mail címre, illetve a 06 1 458 4260 fax számra küldhető meg. Az e-mail mellékleteként küldött kérelem és mellékletei kizárólag abban az esetben kerülnek végrehajtásra, ha tisztán olvasható formátumban kerülnek megküldésre. Elfogadom, hogy kérésemre az eseti díj befizetését a biztosító a biztosítási szerződés feltételeiben meghatározott módon és időpontban hajtja végre.

Abban az esetben, ha a szerződő nem a szerződési feltételeknek megfelelő devizanemben, vagy bankszámlaszámra utal, akkor a biztosító az átváltással összefüggő költségeket, valamint az árfolyamkockázatot nem vállalja át.

A kérelmet a biztosító csak abban az esetben jogosult végrehajtani, 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 változásbejelentő lap mellé.

NYILATKOZATOK	
Alulírott szerződő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a saját nevemben járok el. Nemleges válasz esetén kötelező kitölteni a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”. Céges szerződés esetében, kötelező kitölteni az „Azonosítási adatlapot” és a „Tényleges tulajdonosi nyilatkozatot”	☐ igen ☐ nem
Alulírott szerződő kijelentem, hogy közszereplőnek minősülök. Amennyiben a válasz igen, kötelező kitölteni a „Kiemelt Közszereplői Nyilatkozat” c. nyomtatványt.	☐ igen ☐ nem
Alulírott szerződő kijelentem, hogy jelen eseti díj befizetését saját nevemen lévő bankszámlaszámról, saját forrásaim terhére kezdeményezem. Euró devizanemű szerződések esetén, ha a kifizetés jogosultja nem a szerződő és (vagy) a kifizetés értéke eléri vagy meghaladja az 11.000 eurót, 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.	☐ igen ☐ nem

Alulírott ezúton aláírással igazolom, hogy a szolgáltatásra vonatkozó ügyféltájékoztatót és a szolgáltatásra vonatkozó szerződési feltételeket megismertem, az abban leírtakat elfogadom.

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.

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.)