

Nyilatkozat rendkívüli befizetésből

történő részleges vagy teljes visszavásárlásról, átvezetésről



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu/kapcsolat

A kötvényszám pontatlan vagy hiányos megadása esetén a tranzakciót nem áll módunkban végrehajtani!
A gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük, adja meg telefonszámát!

Kötvényszám: Módozat: Telefonszám:
 Szerződő neve: Email cím:

A pénzmossa és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben foglaltaknak megfelelően Társaságunk kizárólag azt követően teljesítheti a kifizetést, ha a szerződő, a kifizetésre jogosult (valamint a kifizetés jogosultjától eltérő bankszámla tulajdonos) ügyfél-átvilágításra sor került, és az a hatályos jogszabályi követelményeknek is eleget tesz, különös tekintettel az átvilágításhoz szükséges érvényes okmánymásolatok rendelkezésre állására.

Alulírottak a fenti kötvényszámú biztosítás rendkívüli díjának visszavásárlását az alábbiak szerint kérjük:

A visszavásárlás összege: Ft%

☐ **A visszavásárlás összegét kérem, hogy az alábbi számlaszámra utalják:**

Bank neve:
 Számlaszám:
 Bankszámla tulajdonos neve:
 Születési hely, idő:

Kérjük, nyilatkozzon a kifizetés címzettjéhez fűződő kapcsolat jellegéről, ha a kifizetés címzettje nem azonos a szerződővel vagy a kifizetésre jogosulttal!

☐ hozzátartozó (házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, örökbefogadó-, a mostoha- és nevelőszülő és testvér, élettárs, egyeneságbeli rokon házastársa, házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, és testvér házastársa)

☐ egyéb (kérjük megjelölni):

Ha a szerződőtől vagy kifizetésre jogosulttól eltérő személy részére kéri a kifizetést, akkor a szerződő/ kifizetésre jogosult mellett a kifizetés címzettje is ügyfél-átvilágítási kötelezettség alá esik. Ha a megjelölt, szerződéshez nem köthető címzett nem minősül hozzátartozónak, akkor fokozott átvilágítás szükséges. Ennek során nyilatkozni kell a korábban teljesített befizetések (mint pénzeszközök) és vagyon (hárommillió forintot meghaladó értékű vagyoni eszközök) forrásáról.

☐ **A fenti összegből kérem, hogy a kötvényszámú szerződés**

☐ Ft-ot rendszeres

☐ Ft-ot rendkívüli/eseti* **díjára könyveljék át.**

* Kitéltendő a „Nyilatkozat az eseti díj felosztásáról” nyomtatvány is!

Figyelem! Más kötvényszámra történő átkönyvelés részleges visszavásárlással történik.

Felhívjuk a figyelmét, hogy postai kifizetés esetén társaságunk költséglevonást érvényesíthet. A részleteket a szerződésére vonatkozó kondíciós lista (a biztosítási feltétel I. számú melléklete) tartalmazza.

Kelt

Szerződő aláírása
 (jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén cégszerű aláírás)

Biztosított aláírása
 (kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám, gondnok)

GENERALI

Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu/kapcsolat

☐ **Nem magánszemély**

Név: Születési neve:

Születési helye: Születési ideje:

Anyja születési neve: Állampolgársága:

Adóazonosító jele: Nyugdíjas: ☐ igen ☐ nem

Azonosító okmány típusa: ☐ személyi igazolvány (régí típusú) ☐ személyi azonosító igazolvány (kártya) ☐ útlevél
☐ kártya formátumú vezetői engedély ☐ egyéb:

Azonosító okmány száma: Lakcímet igazoló hatósági igazolvány száma:

Állandó lakcím:

Állandó lakcím országa:

A szerződésére korábban az adóbevallásában tett rendelkezése alapján **személyi jövedelemadó jóváírás** érkezett, akkor felhívjuk a figyelmét arra, hogy (rész)visszavásárlás esetén Önnek a szerződésen jóváírt személyi jövedelemadó összegének 120 százalékát vissza kell fizetnie az adóhatóság részére.

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:

Felhívjuk a figyelmét, hogy a fenti adatokban bekövetkezett változásokról 5 munkanapon belül köteles tájékoztatni a biztosítót. A biztosító az adó- és egyéb közterhekkel kapcsolatos nemzetközi közigazgatási 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 generalis.hu/adougyiilletekesseg oldalon érhető el.

Ha kérdése van, hívja telefonos ügyfélszolgálatunkat a +36 1 452 3333-as telefonszámon!

Szerződő aláírása
(jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén cégszerű aláírás)

Biztosított aláírása
(kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám, gondnok)

SZEMÉLYES LEADÁS ESETÉN TÖLTENDŐ KI (kivéve alkuszi átvételnél)!										Átvevő munkatárs aláírása	Szerződő/bejelentő aláírása
Nyomtatvány átvételének időpontja					Átvevő munkatárs neve	Tanácsadói kód vagy munkatársi azonosító	A munkatárs				
Év	Hónap	Nap	Óra	Perc							
							☐ belső munkatárs ☐ függő tanácsadó ☐ többes ügynök				