

Megszüntetésre, reaktiválásra vonatkozó kérelem

klasszikus és befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetén



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

Szerződő adatai

Kötvényszám:

Név:

Születési idő: Telefonszám:

FELMONDÁS (30 napon belüli)

A kötvény kézhezvételétől számított 30 napon belül

A kötvény kézhezvételének napja: Biztosítás kezdete: 1-je

☐ **Alulírottak nyilatkozunk**, hogy az életbiztosítási szerződésünket a mai napon felmondjuk. A biztosító kockázatviselése a szerződés hatálybalépésének időpontjára visszamenőlegesen megszűnik, valamint a szerződés nem reaktiválható.

A biztosító a befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetén a szerződés költségeivel csökkentett aktuális értékét fizeti ki a szerződő részére. A felmondás költségét a mindenkor hatályos Kondíciós lista tartalmazza. Klasszikus életbiztosítások esetén a befizetett biztosítási díj a szerződő részére kifizetésre kerül.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a hatályos adójogszabályok alapján az összegből kifizetésekor kamatadó és szocho kerülhet levonásra. A levont kamatadó és szocho mértékéről igazolást küldünk a szolgáltatásra jogosult magánszemély részére.

Tájékoztatjuk, hogy az MNB 15/2022. (IX.15.) számú ajánlásának IV.7. pontjának 139. alpontja alapján a biztosító a kifizetést – amennyiben rendelkezésre áll – a díjbefizetésekor használt bankszámlaszámra teljesíti. Csekkes befizetés esetén a biztosítónak nem áll rendelkezésére bankszámlaszám, így postai úton teljesíti a kifizetést.

Befizetésekor használt bankszámlaszám: - -

Bankszámlatulajdonos neve:

Születési helye, ideje:

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.

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

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:

FELMONDÁS (Visszavásárlási értékkel nem rendelkező szerződés esetén)

Díjjal rendezve: 1-ig

Biztosítás kezdete: 1-je

☐ **Alulírottak nyilatkozunk**, hogy az életbiztosítási szerződésünket a mai napon felmondjuk. A biztosítási szerződés kifizetés nélkül, a biztosítási szerződés díjjal való rendezettségének időpontjával megszűnik.

Felmondás esetén kérjük, amennyiben csoportos beszédési megbízással fizet, bankjánál vonja vissza a megbízást!

Amennyiben visszavásárlási értékkel rendelkező szerződését szeretné felmondani, kérjük, hogy hívja Telefonos ügyfélszolgálatunkat vagy keresse fel biztosításközvetítőjét!

REAKTIVÁLÁS

Kifizetés nélkül megszünt szerződés újraindítása visszamenőleges hatállyal

☐ Kérjük a fenti kötvényszámú szerződés reaktiválását!

A reaktiválás feltétele az elmaradt biztosítási díj megfizetése, melyet átutalással a 12001008-00132054-00100004 bankszámlaszámra teljesíthet, a kötvényszám feltüntetésével, a közlemény rovatban!

A reaktiválás elvégzéséhez további dokumentumok válhatnak szükségessé, melyről írásban küld tájékoztatást a biztosító a benyújtásától számított 30 napon belül a szerződő részére.

Elfogadjuk, hogy az első elmaradt díj esedékességének időpontja és a reaktiválás időpontja közti időtartamra vonatkozóan szolgáltatási igény bejelentésére nincs lehetőség. Kijelentjük, hogy ezen időszakra igényt nem jelentünk be.

A kitöltött és aláírt nyomtatványt elküldheti okostelefonnal befotózva vagy szkennelve a generali.hu@generali.com email címre.
Ha kérdése van, hívja telefonos ügyfélszolgálatunkat a +36 1 452 3333-as telefonszámon!

.....
Kelt

Szerződő aláírása
(jogi személy esetén: cégszerű aláírás)
(G50 esetében: szerződő-biztosított aláírása)

Biztosított aláírása
(kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám, gondnok) (G50 esetében: társbiztosított aláírása)

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				