

Rendelkezési nyilatkozat eseti díj felosztásáról

Kizárólag a korábbi ERGO életbiztosításoknál kötött szerződésekhez használható!



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

Ezen a dokumentumon Ön meghatározhatja, hogy befizetett eseti díját milyen eszközalap(ok)ba fektessük be.

Kérjük, hogy a biztosítási szerződésére vonatkozó hatályos Eszközalap-leírásban felsorolt eszközalapok közül válasszon!

Választása során vegye figyelembe, hogy a befektetési egységekhez kötött életbiztosításoknál lehetősége van arra, hogy az eseti díj befektetésére a rendszeres/egyszeri díj devizanemétől eltérő devizanemű eszközalap(ka)t válasszon, de csak a korábban befizetett eseti díj befektetésének devizanemével megegyezőt.

A választott eszközalapok száma legfeljebb három, egy eszközalap aránya pedig legalább 5% lehet.

Minimálisan 10 000 Ft fizethető eseti díjként!

Euró díjú életbiztosítások esetén kizárólag euró devizanemű eszközalap(ka)t választhat.

Számlaszám az eseti díj átutalásához:

CIB Bank Zrt. – Forint számlaszám: 10700024-04074803-51100005

Raiffeisen Bank Zrt. – Euró számlaszám: 12001008-00100594-00500006

Kérjük, a közleményben adja meg a biztosítás kötvényszámát, és tüntesse fel, hogy „eseti díj”.

Kérjük, hogy aláírt nyilatkozatát legkésőbb az eseti díj befizetését (átutalását) követő 24 órán belül juttassa el biztosítónkhoz személyesen vagy faxon a +36 1 451 3857-es számra vagy beszkenelve emailen a generali.hu@general.com címre.

Kérdés esetén forduljon bizalommal ügyfélszolgálati munkatársunkhoz a +36 1 452 3333-as telefonszámon!

A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvényben foglaltaknak megfelelően társaságunk kizárólag azt követően teljesítheti az eseti díj befektetésére vonatkozó igényt, ha a szerződő ügyfél-átvilágítására sor került, és az a hatályos jogszabályi követelményeknek is eleget tesz, különös tekintettel az átvilágításhoz szükséges érvényes okmánymásolatok rendelkezésre állására.

Szerződő adatai

Kötvényszáma:

Szerződő neve:

Anyja születési neve:

Lakóhely/székhely címe:

Biztosításomra, azaz Ft €
összegeben eseti díjat kívánok befizetni.

Ezt az összeget az alábbiak szerint kívánom megosztani a rendelkezésre álló eszközalapok között

A forintban meghatározott eszközalapok listája

Rövid kötvény eszközalap %
Mozaik I kötvény domináns eszközalap %
Mozaik II vegyes eszközalap %
Globális abszolút hozam eszközalap %
Mozaik III részvény domináns eszközalap %

100%

Az euróban meghatározott eszközalapok listája:

Global I kötvény domináns eszközalap %
Global II vegyes eszközalap %
Global III részvény domináns eszközalap %

100%

Alulírott nyilatkozom, hogy ismerem a fenti kötvényszámú Generali befektetési egységekhez kötött életbiztosítási szerződés feltételeiben foglalt, az eseti díjfizetésre vonatkozó szabályokat. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fentiekben megadott adataim a valóságnak megfelelnek és a saját nevemben járok el.

A kitöltött és aláírt nyomtatványt elküldheti okostelefonnal befotózva vagy szkennelve a generali.hu@general.com email címre.

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

Dátum:

.....
Szerződő aláírása

SZEMÉLYES LEADÁS ESETÉN TÖLTENDŐ KI (kivéve alkuszi átvételnél)!					Átvevő munkatárs aláírása	Szerződő/bejelentő aláírása
Nyomtatvány átvételének időpontja						
Év	Hónap	Nap	Óra	Perc	<input type="checkbox"/> belső munkatárs <input type="checkbox"/> függő tanácsadó <input type="checkbox"/> többes ügynök	